**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

**………………………..**

*/pieczęć nagłówkowa/*

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233

ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2016 r. poz. 1137 ze zm.)

**OŚWIADCZAM**

że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych w/w **otrzymał/a\* / nie otrzymał**/**a\*** pomocy *de minmis* w wysokości ogółem:

.....................................…….. zł, co stanowi ........................................…. euro.

**Załączniki\* :**

1. wykaz otrzymanej pomocy,
2. 2) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione).

\* odpowiednie zakreślić.

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:**

1.Imię i nazwisko ......................................................................................................................................

2. Stanowisko służbowe ............................................................................................................................

3. Data .......................................................................................................................................................

4. Podpis wraz z pieczątką .........................................................................................................................

Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18

grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013) oznacza pomoc przyznaną jednemu przedsiębiorstwu w okresie trzech lat podatkowych, która łącznie

z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego towarów). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich.

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu****udzielającego****pomocy de minimis** | **Dzień (data)****udzielenia****pomocy** | **Wartość****pomocy****w zł** | **Wartość****pomocy****w euro** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |