



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkała/y .....  
(adres zamieszkania)

legitymująca/y się dowodem osobistym .....

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.) oświadczam, że w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymałam/em pomocy de minimis\* lub otrzymałam/em pomoc de minimis\* w wysokości .....<sup>1</sup> pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, w przypadku podmiotu prowadzącego działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

.....  
*data i czytelny podpis*

\*niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis