\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa i adres wnioskodawcy / lidera konsorcjum / konsorcjanta*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU O NIEOTRZYMANIU POMOCY *DE MINIMIS***

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko)*

reprezentujący/ca ………………………………………………………………………………..............................

*(nazwa i adres przedsiębiorstwa)*

o numerze NIP …………….………………….., REGON …………………………………….

oświadczam, że przedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1) nie otrzymało pomocy *de minimis* w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/nych

1. Z uwzględnieniem wszystkich jednostek gospodarczych powiązanych z danym przedsiębiorstwem, zgodnie z art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. L 352/1 z 24.12.2013; dalej rozporządzenie 1407/2013) [↑](#footnote-ref-1)