

ZAŁĄCZNIK NR 6

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

INFORMACJA O UDZIELONEJ POMOCY *DE MINIMIS*

(Wypełniają tylko osoby prowadzące działalność gospodarczą i /lub rolniczą)

Oświadczam,

iż.....

.....

(imię i nazwisko/pełna nazwa przedsiębiorstwa, adres zamieszkania/adres siedziby)

* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie uzyskałem/am** pomocy publicznej *de minimis*.

* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **uzyskałem/am** pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości**:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość <i>de minimis</i>		

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

* – należy podkreślić właściwą odpowiedź.

** – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis*, w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.