



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Data.....

.....

Oświadczam, iż.....

(nazwa beneficjent pomocy)

w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałem/am pomocy de minimis.

w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymałem/am pomoc *de minimis* w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień otrzymania pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Forma pomocy	Wartość uzyskanej pomocy w Euro
			RAZEM	

.....
Pieczęć, podpis