



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis

.....  
(Wnioskodawca)

.....  
(Numer naboru)

.....  
(Miejsce i data)

**Zestawienia pomocy de minimis otrzymanej przez.....(nazwa pełna, NIP, adres siedziby)..... w okresie od dnia ..... do dnia .....  
(Data ubiegania się o pomoc)**

Tabela powinna zawierać zestawienie pomocy publicznej otrzymanej w okresie trzech minionych lat (3x365 dni).

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Nazwa programu pomocowego, numer decyzji lub umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w PLN	Wartość pomocy w EUR
1.						
2.						
3.						

Suma wartości pomocy *de minimis* o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15 grudnia 2023 r.) obowiązujący z dniem 1 stycznia 2024 r., na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy..... wynosi:.....euro.

*Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.*

*Klauzula ta zastępuje pouczenie o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.*

.....  
data sporządzenia

.....  
pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji