

**O ś w i a d c z e n i e n r 2**

.....  
/Nazwa Wnioskodawcy/

Pajęczno dn. ....

.....  
/Adres Wnioskodawcy/

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 8 oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe uzyskałem (-am)\* pomoc de minimis.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielania pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
Łącznie:					

.....  
/pieczętka i podpis Wnioskodawcy/