

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/