

Oświadczenie nr 2

.....
(Nazwa Pracodawcy)

Pajęczno dn.

.....
(Adres Pracodawcy)

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat 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:					

.....
(data, pieczętka i podpis Pracodawcy)