

Załącznik do GN-W-7

Ostrołęka, dn.

1.
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY.....
ADRES DO KORESPONDENCJI / SIEDZIBA.....
NUMER TELEFONU / ADRES E-MAIL*.....
PESEL / NIP*2.
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY.....
ADRES DO KORESPONDENCJI / SIEDZIBA.....
NUMER TELEFONU / ADRES E-MAIL*.....
PESEL / NIP*

OŚWIADCZENIE O POMOCY PUBLICZNEJ

1. Oświadczam, że nie jestem/jestem** przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. Z 2019 r. poz. 1292 t.j.).

2. Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzednich latach kalendarzowych otrzymałem/nie otrzymałem** pomocy de minimis w wysokości EURO.

Oświadczenie powyższe składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań – za co zgodnie z przepisem art. 233 § 1 Kodeksu karnego, grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

.....

.....

(podpis wnioskodawcy/ów)***

* Informacje nieobowiązkowe

** Niepotrzebne skreślić

*** W przypadku współmałżonków oświadczenie podpisują oboje współmałżonkowie

W przypadku udzielenia odpowiedzi negatywnej w punkcie nr 1, dwa kolejne nie będą miały zastosowania.