

| | | |
|--------|----------------------------------|-------------------------------------|
| GN-A-4 | Oświadczenie o pomocy publicznej | Opłata skarbową: nie pobiera się |
|--------|----------------------------------|-------------------------------------|

Ostrołęka, dnia

1.
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY

.....
ADRES DO KORESPONDENCJI / SIEDZIBA

.....
NUMER TELEFONU / ADRES E-MAIL*

2.
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY

.....
ADRES DO KORESPONDENCJI / SIEDZIBA

.....
NUMER TELEFONU / ADRES E-MAIL*

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 2024 r. poz. 236, z późn. zm.).

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.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....

.....
(podpis wnioskodawcy/ów)***

* Informacje nieobowiązkowe podawane dobrowolnie,

** Niepotrzebne skreślić,

*** W przypadku współmałżonków oświadczenie podpisują oboje współmałżonkowie,

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