Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa i adres wnioskodawcy/  
lidera konsorcjum/konsorcjanta  
(uzupełnić poniżej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczenie podmiotu o nieotrzymaniu pomocy de minimis

Ja niżej podpisany/a (wpisać imię i nazwisko poniżej)

…………………………………………………………………………………………………………………………

reprezentujący/ca (wpisać poniżej nazwę i adres przedsiębiorstwa) …………………………………………………………………………………………………………………………

o numerze NIP …………….……………………….., REGON ……………………………………….

oświadczam, że przedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1) nie otrzymało pomocy *de minimis* w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat.

Pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/nich (uzupełnić poniżej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Z uwzględnieniem wszystkich jednostek gospodarczych powiązanych z danym przedsiębiorstwem, zgodnie z art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. L 352/1 z 24.12.2013; dalej rozporządzenie 1407/2013) [↑](#footnote-ref-1)