
Załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego osoby prawnej

OŚWIADCZENIE O NIEUZYSKANIU POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a

.....

Działając w imieniu

.....

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego* oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych* podmiot **nie uzyskał pomocy de minimis**.

Ja, niżej podpisany, jestem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczenia nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji instytucji

* W przypadku podmiotów, u których rok obrotowy nie pokrywa się z rokiem kalendarzowym, pod uwagę należy wziąć lata obrotowe.