

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE  
POMOCY DE MINIMIS**

**Wnioskodawca**.....

.....

(nazwa i adres wnioskodawcy)

**prowadzi/nie prowadzi\* działalności gospodarczej.**

**Wnioskowana pomoc ma/nie ma\* charakteru pomocy *de minimis*.**

.....

podpisy osób upoważnionych  
do reprezentowania Wnioskodawcy i pieczęć

.....

data i miejscowość

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.