

.....
(nazwisko i imię, firma)

.....
(adres)

.....
(kontakt: telefon, e-mail)

Załącznik Nr 2
do uchwały Nr XXI/108/2016
Rady Gminy w Sarnakach
z dnia 28 kwietnia 2016 r.

Wójt Gminy Sarnaki

Oświadczenie

Oświadczam, że w ciągu 3 lat poprzedzających ubieganie się o pomoc de minimis:

☐ - nie otrzymałem pomocy de minimis *

☐ - otrzymałem pomoc de minimis *)**

W przypadku zaznaczenia „otrzymałem pomoc de minimis” wypełnić poniższą tabelę:

Informacja o otrzymanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis

L.p.	Organ udzielający pomocy	Data udzielonej pomocy	Kwota otrzymanej pomocy	Forma pomocy
RAZEM				

*) odpowiednie zakreślić

**) w przypadku otrzymania pomocy de minimis niezbędne jest przedłożenie kopii zaświadczeń o pomocy de minimis

.....
(data i podpis, pieczęć)