

.....  
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(Miejscowość i data)

**Oświadczenie Wnioskodawcy  
o otrzymanej pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie  
lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie**

1. **Oświadczam, że** w okresie obejmującym minione 3 lata (36 miesięcy wstecz licząc od dnia wypełnienia niniejszego oświadczenia):
  - a) **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) \* środki(ów) stanowiące(ych) pomoc *de minimis***  
  
w łącznej wysokości ..... PLN, tj. .... EUR
  - b) **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) \* środki(ów) stanowiące(ych) pomoc *de minimis* w rolnictwie.**  
  
w łącznej wysokości ..... PLN, tj. .... EUR
  - c) **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) \* środki(ów) stanowiące(ych) pomoc *de minimis* w rybołówstwie.**  
  
w łącznej wysokości ..... PLN, tj. .... EUR
2. W przypadku otrzymania pomocy, o której mowa w pkt 1, należy uzupełnić wykaz zamieszczony poniżej. **Wykaz należy uzupełnić odrębnie dla każdego z rodzajów pomocy, o których mowa w pkt 1.**
3. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) \* decyzję(i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.**

**Oświadczam, że informacje i dane zawarte w niniejszym załączniku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(podpis i Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**Wykaz otrzymanej pomocy *de minimis* / pomocy *de minimis* w rolnictwie / pomocy *de minimis* w rybołówstwie\***

| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Data udzielenia pomocy<br>(dzień-miesiąc-rok)                 | Wielkość pomocy brutto |       |
|-----|----------------------------|-----------------------------------|---|------------------------|-------|
|     |                            |                                   |   | w PLN                  | w EUR |
| 1.  |                            |                                   |   |                        |       |
| 2.  |                            |                                   |   |                        |       |
| 3.  |                            |                                   |   |                        |       |
| 4.  |                            |                                   |   |                        |       |
| 5.  |                            |                                   |   |                        |       |
| 6.  |                            |                                   |   |                        |       |
| 7.  |                            |                                   |   |                        |       |
| 8.  |                            |                                   |   |                        |       |
| 9.  |                            |                                   |   |                        |       |
| 10. |                            |                                   |   |                        |       |
|     |                            |                                   | <b>łącznie wartość uzyskanej<br/>pomocy <i>de minimis</i></b> |                        |       |

\* **niepotrzebne skreślić**

.....

(data)

.....

(podpis Wnioskodawcy)