



WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY (np. ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

PESEL/NIP*

TELEFON KONTAKTOWY (nie jest wymagany)

pieczęć wpływu

znak sprawy (nadaje urzędnik)

DRUK	OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ / NIEOTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS	DO PROCEDURY FP.XVIII
fp.18.4		

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

oświadczam,

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* pomocy de minimis** w wysokości ogółem:

..... zł, co stanowi euro.

W załączeniu*** :

- 1) wykaz otrzymanej pomocy,
lub
- 2) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis

* odpowiednie zakreślić,

** pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 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 oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

*** w przypadku otrzymania pomocy de minimis proszę wybrać formę udokumentowania jej otrzymania.

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość otrzymanej pomocy brutto	
					w [PLN]	w [EUR]
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
Łączna wartość otrzymanej pomocy <i>de minimis</i> na dzień ubiegania się o pomoc						

.....
(Data i podpis)