**Załącznik nr 3 Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**

**Oświadczenie o otrzymanej**  **pomocy *de minimis***

Oświadczam, że ........................................................................................................................ : (pełna nazwa przedsiębiorstwa)

\* w okresie 3 minionych lat nie uzyskał/a pomocy publicznej *de minimis.*

\*w ciągu 3 minionych lat uzyskał/a pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy  (dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

Powyższe oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

…………………………………………. ……………………………………………

Podpis osób upoważnionych data i miejscowość  
do reprezentowania Przedsiębiorcy

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomoc *de minimis* w okresie 3 minionych lat.