*Załącznik do karty UMB106*

………..…….……………………..

*miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANIU / NIEOTRZYMANIU POMOCY de minimis / de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**

Pełna nazwa (firma) albo imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

………………………………………………………………………….............................................................

………………………................................................................................................................................

Adres zamieszkania lub siedziba podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

…………………………………………………………………….....................................................................

…………………………………………………………………….....................................................................

REGON ……................................      NIP ……................................      PESEL ……...............................

Klasa działalności (PKD), w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis: ...........................

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U z 2013r. poz. 267 ze zm. ), pouczony/a o odpowiedzialności za fałszywe zeznania\* oświadczam\*\*, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy (obrotowy) oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe (obrotowe)1:

🞏 - nie otrzymałem / firma nie otrzymała pomocy publicznej przyznawanej zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013)

🞏 -  nie otrzymałem pomocy publicznej **jako wspólnik** spółki cywilnej, jawnej, komandytowej, partnerskiej albo komandytowo-akcyjnej (nie będący akcjonariuszem), przyznawanej, zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) w związku z działalnością prowadzoną przez tę spółkę.2

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia wydania decyzji uzyskam pomoc publiczną de minimis, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wysokości uzyskanej pomocy.

................................................. ...................................................

*data (podpis wnioskodawcy*

*/osoby reprezentującej wnioskodawcę/*

*pełnomocnika wnioskodawcy)*

1)  Należy poniżej zaznaczyć właściwe pole.

2)  Dotyczy wspólników spółki cywilnej, jawnej, komandytowej, partnerskiej albo komandytowo-akcyjnej (niebędących akcjonariuszami) w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dana spółka.

\* *Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikający z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz.U. z 2021 r., poz. 2345 ze zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych.*

\*\* w imieniu przedsiębiorców oświadczenie mogą składać osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.