



Białogard

URZĄD MIASTA BIAŁOGARD
ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard
tel. 94 3579 192

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

.....
(imię i nazwisko, adres albo firma i adres siedziby podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)
.....

oświadczam, że w okresie 3 lat (należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznaną w ciągu minionych trzech lat) **nie otrzymałam/em środków stanowiących pomoc de minimis.**

Uwaga:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 21 ust. 2 i art. 39, oraz za utrudnianie przeprowadzenia kontroli u beneficjenta pomocy, Prezes Urzędu, a w zakresie pomocy publicznej w rolnictwie lub rybołówstwie – minister właściwy do spraw rolnictwa, może, w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro.

.....
Data i podpis

.....
Imię i nazwisko