


Białogard

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

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam
(imię i nazwisko, adres albo firma i adres siedziby podmiotu ubiegającego się o pomoc)

.....
 że w okresie 3 lat **otrzymałam/em środki stanowiące pomoc de minimis.**

Pomoc de minimis otrzymana w okresie od dnia do dnia

* (należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznanej w ciągu minionych trzech lat).

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr decyzji lub umowy, program pomocowy	Wartość pomocy brutto w PLN	Wartość pomocy brutto w EUR	Forma pomocy
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
				Razem:			

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