

.....
Znak sprawyKOWALSKI JAN, MIŁOSTOWO 15, 62-
000 MIŁOSTOWO, ADD333333*(Imię i Nazwisko, adres, seria i numer
dokumentu tożsamości)***Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis**

Oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe nie uzyskałem pomocy publicznej przyznawanej zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (WE) NR 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12. 2006 roku).

MIŁOSTOWO 15, ... 2009 r.

(miejscowość i data)

x

(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)