***OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z POMOCY* *DE MINIMIS***

***W TYM/LUB Z POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE
I RYBOŁÓSTWIE***

Ja niżej podpisany/a..........................................................................................

 *(imię i nazwisko)*

uprawniony/a do reprezentowania firmy

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

 *(nazwa i adres firmy)*

legitymujący/a się dowodem osobistym...........................................................

wydanym przez.................................................................................................

 oświadczam

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego ………………..oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych …………………………firma, którą reprezentuję:

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

 *(Imię i nazwisko/ nazwa/ adres/siedziba firmy)*

nie otrzymała:

-pomocy *de minimis,*-pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie

 ***(właściwe podkreślić)***

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

 *(miejscowość i data) (pieczęć i podpis składającego oświadczenie)*

**Uwaga!**

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297§1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.2020,poz.1444 tj.) oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej lub
o pomocy de minimis, o których mowa w art.39 ust.1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.
o postępowaniu w sprawach pomocy dotyczących pomocy publicznej (Dz.U.2021,poz.743 tj.) Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na podmiot lub osobę karę pieniężną do wysokości równowartości 10.000 EURO, zgodnie z art.44 ust.1 wymienionej ustawy.