



Burmistrz Kietrza
ul. 3 Maja 1
48-130 Kietrz

1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z POMOCY DE MINIMIS

ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS

A DANE WNIOSKODAWCY

2. Imię	3. Nazwisko	4. Numer PESEL (jeśli nadano)	
5. Pełna nazwa podmiotu		6. Numer NIP (jeśli nadano)	
7. Ulica		8. Numer domu	9. Numer lokalu
10. Miejscowość	11. Kod pocztowy	12. Numer telefonu (nieobowiązkowo)	

B TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych firma, której byłem właścicielem nie otrzymała pomocy *de minimis*.

Powyższe oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

C PODPIS

13. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	14. Podpis wnioskodawcy
--	-------------------------