



POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

Załącznik nr 5 do wniosku

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, iż

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

(pełna nazwa Wnioskodawcy, adres)

1. W ciągu 3 minionych lat (3 x 365 dni)*:

- nie otrzymałem niżej wymienionej pomocy;**
- otrzymałem:**

– pomoc de minimis o wartości euro,

2. W ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat*:

- nie otrzymałem niżej wymienionej pomocy;**
- otrzymałem:**

– pomoc de minimis **w rolnictwie** o wartości euro,

– pomoc de minimis **w rybołówstwie** o wartościeuro.

*Właściwe zaznaczyć X

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)