



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 pomocy de minimis;

[...] otrzymałem pomoc de minimis o wartości euro,

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

[...] nie otrzymałem pomocy de minimis w rolnictwie;

[...] otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie o wartości euro,

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

[...] nie otrzymałem pomocy de minimis w rybołówstwie;

[...] otrzymałem pomoc de minimis w rybołówstwie o wartości euro,

*We właściwym polu zaznaczyć X

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

