
(nazwa i adres Beneficjenta)

)

INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, iż

(pełna nazwa Beneficjenta)

☐ w okresie minionych trzech lat **nie uzyskał** pomocy *de minimis*

☐ w okresie minionych trzech lat **uzyskał** pomoc *de minimis* w następującej wysokości (należy wypełnić poniższą tabelę¹):

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
			w PLN	w EUR
		Suma		

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(osoba upoważniona do przedstawienia informacji)

wz. PREZYDENTA MIASTA

Rafał Rudnicki

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

¹ Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Beneficjent otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat

