



## INFORMACJA O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

### I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko   
lub nazwa wnioskodawcy
2. Adres wnioskodawcy:
- Województwo:  Powiat:
- Gmina:
- Ulica:
- Numer domu:  Nr lokalu:
- Kod pocztowy:  Miejscowość:
3. NIP:
4. Nr REGON:
5. Numer PESEL:

### II. POMOC PUBLICZNA

5. Czy wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą?  Tak  Nie

Jeśli tak, to w jakim zakresie?

6. Jaki jest zasięg terytorialny prowadzonej działalności gospodarczej i jaka jest lokalizacja podmiotu ubiegającego się o dotację?

7. Jakie kategorie osób korzystają z usług wnioskodawcy?

8. Na jaki cel wnioskodawca przeznacza środki z działalności gospodarczej?

9. Czy projekt jest związany w jakikolwiek sposób z prowadzoną przez wnioskodawcę działalnością gospodarczą?  Tak  Nie

Jeśli tak, to w jakim zakresie?

**III. OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W CIĄGU BIEŻĄCEGO ROKU BUDŻETOWEGO ORAZ DWÓCH POPRZEDZAJĄCYCH GO LATACH BUDŻETOWYCH**

Oświadczam, iż

*(pełna nazwa Wnioskodawcy)*

w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych otrzymał/a pomoc de minimis w następującej wielkości \*

.....

w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych nie otrzymał/a pomocy de minimis.\*

Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy (imię, nazwisko, funkcja)

Imię i nazwisko	Stanowisko / funkcja	Telefon, fax	E-mail

**Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

- 
- wypełnić odpowiednio lub niepotrzebne skreślić