



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

.....
(nazwa i adres Przedsiębiorstwa)

.....
(miejsowość i data)

INFORMACJA O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, iż :
(pełna nazwa Przedsiębiorstwa)

w ciągu ostatnich trzech pełnych lat, podmiot który reprezentuję **NIE UZYSKAŁ** pomocy *de minimis*,

w ciągu ostatnich trzech pełnych lat, podmiot który reprezentuję **UZYSKAŁ** pomoc *de minimis* (należy wypełnić poniższą tabelę):

LP.	PODMIOT UDZIELAJĄCY POMOCY	DZIEŃ UDZIELENIA POMOCY (D-M-R)	WARTOŚĆ POMOCY BRUTTO	
			W PLN	W EUR
1.				
2.				
3.				
4.				
		SUMA		

* Oświadczam, że wszelkie informacje dotyczące pomocy *de minimis* otrzymanej przez podmiot, który reprezentuję **są zgodne** z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Przedsiębiorstwo, które reprezentuję otrzymało od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie ostatnich 3 pełnych lat.

.....
(Czytelny podpis osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorstwa)