**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z POMOCY DE MINIMIS**

**W TYM/LUB Z POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE   
I RYBOŁÓSTWIE**

Ja niżej podpisany/a..........................................................................................

*(imię i nazwisko)*

uprawniony/a do reprezentowania firmy

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

*(nazwa i adres firmy)*

legitymujący/a się dowodem osobistym...........................................................

wydanym przez.................................................................................................

**oświadczam**

**że w okresie od dnia złożenia wniosku tj……..oraz 3 lat wstecz tj…………… …………………………firma, którą reprezentuję:**

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko/ nazwa/ adres/siedziba firmy)*

nie otrzymała:

-pomocy *de minimis,*-pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie

***(właściwe podkreślić)***

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

*(miejscowość i data) (pieczęć i podpis składającego oświadczenie)*

**Uwaga!**

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297§1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.2024 poz.17 tj.) oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej lub   
o pomocy de minimis, o których mowa w art.39 ust.1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.   
o postępowaniu w sprawach pomocy dotyczących pomocy publicznej (.Dz.U.2023,poz.702 z późn.zm.).) Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na podmiot lub osobę karę pieniężną do wysokości równowartości 10.000 EURO, zgodnie z art.44 ust.1 wymienionej ustawy.