

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU / NIEOTRZYMANIU  
POMOCY DE MINIMIS \***

**Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:**

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis  
lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie)

- ☐ w okresie 3 minionych lat do dnia złożenia wniosku nie otrzymał/a pomocy publicznej *de minimis* .
- ☐ w okresie 3 minionych lat do dnia złożenia wniosku otrzymał/a pomoc publiczną de minimis

w łącznej wysokości ..... zł,  
(słownie:.....), co stanowi  
równowartość w euro .....  
(słownie: .....).

**UWAGA!**

Zapoznałem się z treścią art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”.

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy de minimis, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468), 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 tejże ustawy.

**Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:**

.....  
data                      imię i nazwisko                      telefon                      podpis

Załączniki\*:

1) wykaz otrzymanej pomocy

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

# WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Lp.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Dzień (data) udzielenia pomocy	Wartość pomocy	
			w PLN	w EUR
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
RAZEM				