…………………….dnia……………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 Oświadczam, ze w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa

poprzedzające go lata kalendarzowe ……………………………………………………..

 (nazwa firmy)

………………………………………………………………………………………………….

nie otrzymałem pomocy de minimis.