…………………….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.