.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

……

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS*/ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICWIE*/ POMOCY DE MINIMIS W RYBOŁÓWSTWIE:

Oświadczam, że w roku bieżącym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat nie korzystałem/am z pomocy publicznej de minimis*/ pomocy de minimis w rolnictwie*/ pomocy de minimis w rybołówstwie.

…… (data)

…….. (imię i nazwisko)

(*niewłaściwe skreślić)