



Wójt Gminy Domaszowice
ul. Główna 26
46-146 Domaszowice

1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z POMOCY *DE MINIMIS*

ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC *DE MINIMIS*

A DANE WNIOSKODAWCY

2. Imię	3. Nazwisko	4. Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>	
5. Pełna nazwa podmiotu		6. Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i>	
7. Ulica		8. Numer domu	9. Numer lokalu
10. Miejscowość	11. Kod pocztowy	12. Numer telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i>	

B TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych firma, której byłem właścicielem nie otrzymała pomocy *de minimis*.

Powyższe oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

C PODPIS

13. Data wypełnienia <i>(dzień-miesiąc-rok)</i>	14. Podpis wnioskodawcy
---	-------------------------