

## SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP

ZAŁĄCZNIK

### OŚWIADCZENIE

O WIELKOŚCI POMOCY DE MINIMIS ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE OTRZYMANEJ W ROKU PODATKOWYM, W KTÓRYM PODMIOT UBIEGA SIĘ O POMOC ORAZ W CIĄGU DWÓCH POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT PODATKOWYCH.

### INKUBATOR ŻORY/JASTRZĘBIE-ZDRÓJ

Nazwa podmiotu składającego oświadczenie: .....

NIP podmiotu składającego oświadczenie: .....

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

\* w roku, w którym ubiegamy się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych podmiot, który reprezentuję nie otrzymał pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie,

\* w roku, w którym ubiegamy się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych podmiot, który reprezentuję otrzymał:

- pomoc *de minimis* w wysokości ..... euro,
- pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokości ..... euro,
- pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości ..... euro,

- zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 § 1 i art. 297 § 1 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego.

.....  
Data oraz podpis osoby / osób upoważnionych do składania oświadczenia

\* należy zaznaczyć właściwe

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77  
BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566