

Załącznik nr 6

**do „Regulaminu dofinansowania zadań związanych z usuwaniem wyrobów
zawierających azbest z terenu gminy Niegowa na lata 2018– 2020.”**

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, iż

.....

.....

(imię i nazwisko / pełna nazwa w przypadku przedsiębiorstwa, adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku przedsiębiorstwa)

☐ w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nieuzyskałem/am pomocy publicznej de minimis.

☐ w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych uzyskałem/am pomoc publiczną de minimis w następującej wielkości (wypełnić tabelę**):

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość de minimis		

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym

.....

(podpis osoby uprawnionej)

** - wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis, jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.