

**Załącznik nr 5**

**do „Regulaminu dofinansowania zadań związanych z usuwaniem wyrobów  
zawierających azbest z terenu gminy Niegowa na lata 2021– 2025.”**

**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.