

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania c.d.)

OŚWIADCZENIE

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie (*art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny – t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 1138 z późn.zm.*), tj.:

Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat podatkowych:

– **OTRZYMAŁEM(AM) / NIE OTRZYMAŁEM(AM)*** pomocy de minimis;

– **OTRZYMAŁEM(AM) / NIE OTRZYMAŁEM(AM)*** pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

– **OTRZYMAŁEM(AM) / NIE OTRZYMAŁEM(AM)*** inną pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – należy przedłożyć kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

W przypadku pomocy udzielanej spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo-akcyjnej, należy również uwzględnić uzyskaną pomoc de minimis, w tym także pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w odniesieniu do każdego ze współników; komplementariuszy tej spółki.

Dokumenty złożone w formie kopii muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem”.

Art. 233. § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

* **NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)