

Załącznik nr 2  
do wniosku o dofinansowanie kosztów  
usuwania wyrobów zawierających  
azbest z terenu Gminy Żnin w 2020 r.

### OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Imię i nazwisko lub firma podmiotu ubiegającego się o pomoc:

.....

Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc:

.....

NIP:.....

Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2018 r., poz. 362 t.j.),

**oświadczam, że:**

- w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **nie otrzymałem / nie otrzymałam**\* pomocy de minimis,
- w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **otrzymałem / otrzymałam**\* pomoc de minimis w łącznej wysokości .....zł brutto, co stanowi równowartość w euro .....

w tym:

- w ogólnym sektorze ..... zł, co stanowi .....euro
- w transporcie towarowym..... zł, co stanowi.....euro
- w rolnictwie.....zł, co stanowi.....euro
- w rybołówstwie.....zł, co stanowi.....euro

#### Załączniki:

- wykaz otrzymanej pomocy (załącznik do Oświadczenia)

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data złożenia oświadczenia)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**  
(w roku bieżącym oraz dwóch poprzedzających go latach)

Lp.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Dzień (data) udzielenia pomocy	Sektor gospodarki*	Wartość pomocy (w zł brutto)	Wartość pomocy (w euro)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
			<b>Razem pomoc de minimis</b>		

\*należy oznaczyć: w przypadku otrzymania pomocy de minimis w sektorze transportu postawić znak „X”, w sektorze rolnictwa postawić znak „XX”, w sektorze rybołówstwa postawić znak „XXX”.

.....  
(data i podpis)