

Załącznik Nr 4
do Uchwały Nr LIII/439/2018
Rady Miejskiej Ruciane-Nida
z dnia 28 marca 2018 r.

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU LUB NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS/
POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE/POMOCY DE MINIMIS W RYBOŁÓSTWIE***

.....
miejscowość, data

Imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy:.....

adres/siedziba:.....

.....

NIP:.....REGON:.....PESEL:.....

Oświadczam**, że w roku bieżącym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat/lat podatkowych* nie korzystałem/am z pomocy *de minimis*, o której mowa w art. 2 pkt. 10/art. 2 pkt 10a* ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 ze zm.) i aktualnie nie złożyłem/am wniosku o udzielenie tego rodzaju pomocy do innego organu.

.....
czytelny podpis **

* niepotrzebne skreślić

** w imieniu przedsiębiorców oświadczenie składają osoby upoważnione do reprezentowania