**Załącznik 2 do Wniosku**

**Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawa prawna: art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L ,2023/2831 z 15.12.2023)** | |
| **Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis** |

**Identyfikator podatkowy NIP podmiotu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu**

|  |
| --- |
|  |

**Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu**

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, iż

|  |
| --- |
|  |

**w okresie trzech poprzedzających lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**

|  |
| --- |
|  |

**w okresie trzech poprzedzających lat uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **w PLN** | |  | | --- | |  | |
| **w EUR** | |  | | --- | |  | |

**Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** | | |
| **Imię i nazwisko**   |  | | --- | |  |   **Stanowisko służbowe**   |  | | --- | |  | | **Numer telefonu**   |  | | --- | |  |   **Data i podpis**   |  | | --- | |  | | |