*Załącznik nr 4*

………………………………………………….. ……………………………………………………..

(Pieczęć firmowa Wnioskodawcy) (Miejscowość i data)

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

**o otrzymanej / nieotrzymanej pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie**

**lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:**

1. W okresie obejmującym minione trzy lata kalendarzowe (tj. 36 miesięcy wstecz licząc od dnia wypełnienia niniejszego oświadczenia) :

a) otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) \* środki(ów) stanowiące(ych) pomoc *de minimis.*

w łącznej wysokości ………………….…….… PLN, tj. ………………..………… EUR

b) otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) \* środki(ów) stanowiące(ych) pomoc *de minimis*w rolnictwie*.*

w łącznej wysokości ………………….…….… PLN, tj. ………………..………… EUR

c) otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) \* środki(ów) stanowiące(ych) pomoc *de minimis*w rybołówstwie*.*

w łącznej wysokości ………………….…….… PLN, tj. ………………..………… EUR

1. Na potwierdzenie informacji zawartych w pkt. 1 przedkładam wypełniony wykaz otrzymanej pomocy (zamieszczony na odwrocie)

**3.** Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) decyzję/i Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

-----------------------------------------

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**Wykaz otrzymanej pomocy de minimis / pomocy de minimis w rolnictwie / pomocy de minimis w rybołówstwie\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Data udzielenia pomocy  (dzień-miesiąc-rok) | Wielkość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość uzyskanej *pomocy de minimis*** |  |  |

**…………………… ...........................................................**

**(data) ( czytelny podpis Wnioskodawcy)**

**\* Niepotrzebne skreślić**