**Załącznik nr 4**

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

(Pieczęć Wnioskodawcy) (Miejscowość i data)

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

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

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

## Oświadczam, że w okresie obejmującym minione 3 lata (36 miesięcy wstecz licząc od dnia wypełnienia niniejszego oświadczenia):

1. **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. W przypadku otrzymania pomocy, o której mowa w pkt 1, należy uzupełnić wykaz zamieszczony poniżej. **Wykaz należy uzupełnić odrębnie dla każdego z rodzajów pomocy, o których mowa w pkt 1.**
2. **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.

**Oświadczam, że informacje i dane zawarte w niniejszym załączniku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

…………….………………………………………

(podpis i pieczęć 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*** |  |  |

**\* niepotrzebne skreślić** ............................... .............................................................................

(data) (podpis i pieczęć Wnioskodawcy)