

Załącznik nr 2
do uchwały nr 325/2016
Zarządu Powiatu Wrzesińskiego
z dnia 24.03.2016 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. **jestem beneficjentem pomocy de minimis**
2. **jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie**
3. **nie jestem beneficjentem pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie.**

Łączna kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech lat obrotowych wyniosła łącznie
..... EUR (należy wypełnić obowiązkowo przy zaznaczeniu pkt 1 lub 2).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Uwagi:

Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2007, nr 59, poz. 404 ze zm.).

*** - należy zaznaczyć właściwe**

Niniejsze oświadczenie należy dołączyć do wniosku w przypadku zaznaczenia w pkt 5 wniosku:

PRZEZNACZENIE BUDYNKU, Z KTÓRECHO POCHODZI AZBEST:

NA CELE **ZWIĄZANE** Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ / ROLNICZEJ *