



URZĄD MIASTA I GMINY W CHOCIANOWIE

ul. Ratuszowa 10, 59-140 Chocianów

bok@chocianow.pl

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS / POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE*

Ja niżej podpisany/a

.....
(Imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot)
reprezentujący/a podmiot

.....
(pełna nazwa podmiotu)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383) oświadczam, że w ciągu 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku ww. podmiot nie otrzymał pomocy de minimis/pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie*.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do podpisania oświadczenia)

* niepotrzebne skreślić