

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Grębobocice, dnia

.....
(adres)

.....

OŚWIADCZENIE

Świadomy/ma/mi odpowiedzialności wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania oświadczam/my, że iż w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe **nie otrzymałem/łam/liśmy** pomocy de minimis.

.....
(czytelny podpis)