

Załącznik do Uchwały Nr XXX/194/ 2017  
Rady Powiatu w Szydłowcu  
z dnia 15 września 2017r

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy)

.....  
.....

(adres zamieszkania lub siedziby wnioskodawcy)

1. Oświadczam, że w roku ..... (\*) oraz w ciągu dwóch  
poprzedzających go lat, tj. ....nie otrzymano/otrzymano  
pomoc/y de minimis w wysokości..... euro(\*\*).

2. Oświadczam, że w roku ..... (\*) oraz w ciągu dwóch  
poprzedzających go lat, tj.....nie otrzymano/otrzymano pomoc/y  
de minimis w rolnictwie i w rybołówstwie w wysokości ..... euro(\*\*).

.....  
data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

\* Należy wpisać rok, w którym wnioskodawca ubiega się o pomoc  
de minimis

\*\* Niepotrzebne skreślić