**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem / nie jestem\* producentem rolnym, zajmuję / nie zajmuję się\* produkcją, przetwarzaniem i wprowadzaniem na rynek produktów rolnych.

Ubiegam się o pomoc de minimis / pomoc de minimis w rolnictwie / pomoc de minimis w rybołówstwie.

Oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe

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

(imię i nazwisko , miejsce zamieszkania i adres)

**** nie otrzymałem/am pomocy w ramach pomocy de minimis w rolnictwie/ rybołówstwie \*

 otrzymałem/am pomoc de minimis w rolnictwie/ rybołówstwie\* w łącznej kwocie ...................... zł, stanowiącej równowartość ..........................euro, zgodnie z poniższym zestawieniem :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Nr programu pomocowego/ Nr decyzji** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Przeznaczenie pomocy** | **Kwota pomocy** | |
| **PLN** | **EUR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

UWAGA: Za przekazanie w celu uzyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę, albo nierzetelnych dokumentów, osobie składającej oświadczenie grozi odpowiedzialność karna wynikająca z art. 297§1 Kodeksu karnego oraz kara pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy publicznej oraz konsekwencjami wynikającymi z ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 702).

….............................................. …..................................................................... **miejscowość i data**   **czytelny** **podpis podatnika**

\* niepotrzebne skreślić