

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko, pełna nazwa)

.....  
(adres)

.....  
(NIP)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe **nie otrzymałem** pomocy de minimis w rolnictwie/ rybołówstwie\* .

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i podpis)

\* niepotrzebne skreślić