.........................................., dnia...........................

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe przedsiębiorstwo:

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

(pełna nazwa przedsiębiorstwa oraz adres)

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

nie otrzymało pomocy de minimis.

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

(podpis i pieczątka pracodawcy)