

Załącznik nr 1 do Uchwały Rady Miejskiej w Lipnie
Nr z dnia

.....
(Nazwisko i imię , pieczęć firmowa zgłaszającego)

Burmistrz Miasta Lipna

Oświadczenie

Oświadczam, że w ciągu 2 lat poprzedzających ubieganie się o pomoc de minimis:

- Nie otrzymałem pomocy de minimis*

- Otrzymałem pomoc de minimis*

**W przypadku zaznaczenia „ Otrzymałem pomoc de minimis” wypełnić poniższą tabelę:
Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów
kwalifikowanych oraz pomocy de mini mis**

Lp.	Organ udzielający pomocy	Data udzielenia pomocy	Kwota otrzymanej pomocy	Forma pomocy**

*) zaznaczyć właściwy kwadrat **X**

***) w przypadku pomocy de minimis niezbędne jest przedłożenie kopii zaświadczeń o pomocy de minimis

.....
(data i podpis , pieczęć)