

| | | |
|--|------|--------|
| Nazwa wniosku | | |
| Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis – ulga kupna | | |
| Organ, do którego składany jest wniosek | | |
| Wójt Gminy Werbkowice, ul. Zamojska 1, 22-550 Werbkowice | | |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy | | |
| Miejsce zamieszkania | | |
| Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się <input type="text"/> | | |
| (rodzaj i cechy dokumentu tożsamości) | | |
| wystawionym przez <input type="text"/> oświadczam, że w bieżącym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych * nie otrzymałem pomocy de minimis w rolnictwie. | | |
| Niniejsze oświadczenie składam uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. | | |
| Miejsowość | Data | Podpis |

* rok obrotowy rozumiany jako rok kalendarzowy