

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

.....
(imię i nazwisko albo firma)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy - miejscowość)

PESEL-.....

**Wójt Gminy
Bartoszyce
Plac Zwycięstwa 2
11-200 Bartoszyce**

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że w 2014 roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych nie otrzymałem pomocy *de minimis*.*

Oświadczam, że w 2014 roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych otrzymałem pomoc *de minimis* o wielkości.....*

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić