

Załącznik nr 5
do Regulaminu „Programu usuwania wyrobów
zawierających azbest z terenu gminy Puławy”

OŚWIADCZENIE O POMOCY *DE MINIMIS*

Ja niżej podpisana/-y
zamieszkała/-y,
posiadający nr PESEL,
oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 i 2 ustawy z dnia
6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań,
iż **nie jestem / jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie¹⁾**:

**W ciągu 3 minionych lat, otrzymałem/am pomoc de minimis w rolnictwie, w następującej
wysokości: zł, stanowiącej równowartość Euro.²⁾**

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Pouczenie:

Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2023, poz. 702 z późn. zm.).

Objaśnienia:

¹⁾ niewłaściwe skreślić

²⁾ wypełnić w przypadku otrzymania pomocy de minimis