**Załącznik nr 4 Oświadczenie o niezyskaniu pomocy de minimis**

**OŚWIADCZENIE O NIEUZYSKANIU POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż.................................................................................................... (nazwa PES / PS), z siedzibą w ........................................................................................................................................ …………………………………………………………………………………(miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu*)*, numer KRS …………………………..……………,NIP …………………………………. REGON ………………………………………,

w okresie 3 minionych lat nie otrzymał pomocy *de minimis*.

**…………………………….. ………..…………………………………….**

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby/osób upoważnionej / upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy