**Załącznik Nr 3**

**OŚWIADCZENIE**

**o nieotrzymaniu pomocy de minimis**

Oświadczam/y, iż w okresie obejmującym 3 minione lata kalendarzowe **nie otrzymałem/am/liśmy pomocy de minimis**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

(nazwa użytkownika wieczystego - prowadzącego działalność gospodarczą)

……………………………………

miejscowość i data

……………………………………………

 podpis wnioskodawcy/ów

 lub osoby upoważnionej