……

(imię i nazwisko, pełna nazwa)

…….

…….
(adres)

……..……...……, ……..
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe **nie otrzymałem** pomocy de minimis w rolnictwie / rybołówstwie*.

…..... …….....
miejscowość i data **podpis**

* niepotrzebne skreślić