

.....
Łubniany,

.....
(imię i nazwisko, pełna nazwa)

.....
(adres)

.....
(NIP)

OŚWIADCZENIE

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

W przypadku otrzymania pomocy de minimis w roku bieżącym i dwóch poprzedzających go lat, dostarczę do Urzędu Gminy w Łubnianach dokumenty potwierdzające otrzymania ww. pomocy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić