

Czerwonak, dnia r.

.....

.....

.....

Nazwa/imię i nazwisko przedsiębiorcy, nazwa firmy

.....

NIP

.....

.....

Adres

Wójt Gminy Czerwonak
Wydział Podatków i Opłat
ul. Źródłana 39
62-004 Czerwonak

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o ulgę w spłacie zobowiązania podatkowego oświadczam, że:

- 1) ☐ w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch lat poprzedzających rok bieżący otrzymałem:
 - ☐ pomoc de minimis w łącznej wartości brutto zł, stanowiącej równowartość euro;
 - ☐ pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej wartości brutto zł, stanowiącej równowartość euro;
 - ☐ pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej wartości brutto zł, stanowiącej równowartość euro;
- 2) ☐ w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch lat poprzedzających rok bieżący nie otrzymałem pomocy de minimis* (pomocy de minimis w rolnictwie* lub pomocy de minimis w rybołówstwie*);
- 3) ☐ nie uzyskałem innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis* (pomoc de minimis w rolnictwie* lub pomoc de minimis w rybołówstwie*), o którą wnioskuję;

.....
data

.....
podpis

*podkreślić właściwe