Kazanów, dnia ..............................

........................................................

*(Imię i nazwisko lub nazwa podatnika)*

.......................................

.......................................

*(Adres)*

...............................................

*(telefon)*

...............................................

(NIP)

**Wójt Gminy Kazanów**

**ul. Plac Partyzantów 28**

**26-713 Kazanów**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

🞎\* w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe nie

otrzymałem(łam) pomocy de minimis w rolnictwie / rybołówstwie1 oraz pomocy de minimis.

🞎\* w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe

otrzymałem(łam) pomoc de minimis w rolnictwie / rybołówstwie1 oraz pomocy de minimis w łącznej

kwocie .................................

W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy de minimis

w trakcie prowadzonego postępowania niezwłocznie prześlę informację o wyżej wymienionej pomocy

wraz z kopiami zaświadczeń.

Jednocześnie oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym

i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1

Kodeksu karnego.

..................................................................................................

*(Podpis składającego oświadczenie)*