*………………….………………………………………..*

*(miejscowość i data)*

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

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

…………………………………

*(imię i nazwisko/nazwa, adres)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w okresie trzech lat od daty zgłoszenia do Urzędu Gminy Wądroże Wielkie odpadów pochodzących z działalności rolniczej **otrzymałem/nie otrzymałem⃰** pomocy de minimis, o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 **Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym** (Dz. Urz. UE L 352, 24.12.2013 r.).

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis** | **Data udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w zł** | **Wartość pomocy w Euro** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym oraz że jestem świadomy/a, że złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy publicznej z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 743 ze zm.).

⃰ niewłaściwe skreślić

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

podpis osoby składającej oświadczenie