Załącznik nr 2 do Regulaminu finansowania oraz realizacji Programu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu powiatu wrzesińskiego w 2024 roku przyjętego uchwałą nr 37/2024

Zarządu Powiatu Wrzesińskiego

z dnia 1 lipca 2024 r.

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………….………. oświadczam, że:

* + 1. **jestem beneficjentem pomocy de minimis**
    2. **jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie**
    3. **nie jestem beneficjentem pomocy de minimis i pomocy de minimis   
       w rolnictwie.**

(zaznaczyć właściwe)

Łączna kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech lat obrotowych wyniosła łącznie ………………..….… EUR (należy wypełnić obowiązkowo przy zaznaczeniu pkt 1 lub 2).

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

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

**Uwagi:**

Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy   
z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. 2023, poz. 702).

Niniejsze oświadczenie należy dołączyć do wniosku.