Załącznik nr 2   
do uchwały nr 325/2016  
Zarządu Powiatu Wrzesińskiego  
z dnia 24.03.2016 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.**

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. 2007, nr 59, poz. 404 ze zm.).

**\* - należy zaznaczyć właściwe**

Niniejsze oświadczenie należy dołączyć do wniosku w przypadku zaznaczenia w pkt 5 wniosku:

**PRZEZNACZENIE BUDYNKU, Z KTÓRECHO POCHODZI AZBEST:**

NA CELE **ZWIĄZANE** Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI *GOSPODARCZEJ* / *ROLNICZEJ* \*