

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ULGĘ W SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH/NIEPODATKOWYCH NALEŻNOŚCI W RAMACH POMOCY DE MINIMIS (składa podmiot, który nie przedstawił wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis jakie otrzymał w czasie 3 minionych lat lub nie otrzymał takiej pomocy w tym okresie).

Podstawa prawna: art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ze zm.)

A. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - podatnik niebędący osobą fizyczną ** - osoba fizyczna

1. Nazwa pełna, NIP */ Nazwisko, pierwsze imię, NIP**

B. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY **

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Ulica

6. Nr domu

7. Nr lokalu

8. Miejscowość

9. Kod pocztowy

10. Poczta

C. TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że w czasie minionych 3 lat **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am) ***** pomocy de minimis, o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15 grudnia 2023 r.) obowiązujący z dniem 1 stycznia 2024 r.

Wartość otrzymanej pomocy de minimis brutto..... zł, co stanowi równowartość.....euro wynikającą z otrzymanych zaświadczeń. ****

D. OŚWIADCZENIE i PODPIS PODATNIKA

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością wynikającą z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 17 ze zm)

§ 1., *Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*”.

§ 6. „Przepisy § 1 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”

„Zapoznałem/łam się z przedstawioną powyżej treścią art. 233 § 1 i 6 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy”.

11. Data wypełnienia

12. Podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę

* - podatnik niebędący osobą fizyczną,

** - osoba fizyczna,

*** - właściwe podkreślić,

**** - wypełnia podmiot, który otrzymał pomoc de minimis