

**INFORMACJA O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**  
**(za okres obejmujący 3 lata poprzedzające dzień złożenia wniosku)**

**POMOC DE MINIMIS OTRZYMANA**

**W OKRESIE OD DNIA .....DO DNIA .....**

<b>L.P</b>	<b>Organ udzielający pomocy</b>	<b>Podstawa prawna</b>	<b>Dzień udzielenia pomocy</b>	<b>Wartość pomocy w €</b>	<b>Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy</b>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

**Razem:**

€

**Data i podpis:**