Burmistrz Bytowa
ul. 1-go Maja 15
77-100 Bytów

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu *(Wypełnia Urząd)*

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z POMOCY *DE MINIMIS*

ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Imię	3 Nazwisko		
4 Miejscowość		5 Kod pocztowy	
6 Ulica		7 Nr domu	8 Nr lokalu
9 Seria i numer dowodu osobistego	10 Organ wydający dokument		
11 E-mail *(nieobowiązkowo)*		12 Nr telefonu *(nieobowiązkowo)*	

B TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych firma, której byłem właścicielem nie otrzymała pomocy *de minimis.*

C PODPIS

13 Miejscowość	14 Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	15 Podpis wnioskodawcy

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.