

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Lp.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Data udzielenia pomocy	Wartość pomocy w złotych	Wartość pomocy w euro
RAZEM				

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:

.....
(data)

.....
(podpis wraz z pieczętą)