

**INFORMACJA O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**  
(za rok bieżący oraz dwa lata poprzednie)

**POMOC DE MINIMIS OTRZYMANA**

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

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

**Razem:** €

**Data i podpis:**