……………………………………………… Elbląg, ………………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………………………..

(Adres zamieszkania )

…………………………………………………

( Numer NIP )

………………………………………………..

( numer telefonu )

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany oświadczam, że w bieżącym roku oraz w ciągu dwóch lat poprzedzających nie przekroczyłem kwoty 15 tysięcy EURO w ramach pomocy de minimis w rolnictwie.

…………………………………………….

( podpis składającego oświadczenie)