……………………………………………… 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)