

**Prezydent Miasta Knurów**  
**ul. dr. Floriana Ogana 5**  
**44-190 Knurów**

**Oświadczenie przedsiębiorcy o nieotrzymaniu pomocy de minimis**

1) Pełna nazwa \*/Nazwisko i imię\*\*:

.....

2) Powierzchnia i adres wynajmowanej nieruchomości:

.....

(Adres siedziby\*/ Adres zamieszkania\*\* najemcy)

powierzchnia ..... m<sup>2</sup>

**Niniejszym oświadczam, że w roku ..... oraz w ciągu 2 poprzedzających lat  
nie otrzymywałam/em pomocy de minimis.**

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań i prawdziwości danych. Oświadczam, iż znana jest mi treść art.233 § 1 Kodeksu karnego.

.....  
data

.....  
czytelny podpis najemcy (z podaniem imienia i nazwiska)

*\*dotyczy najemcy nie będącego osobą fizyczną*  
*\*\*dotyczy najemcy będącego osobą fizyczną*