**Załącznik nr 5**

***do wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest***

 ………………………………, ……………………

 (miejscowość) (data)

…………………………………………………………..

 (imię i nazwisko właściciela/współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

………………………………………………………….

 (adres zamieszkania/siedziby)

………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE O POMOCY**

**DE MINIMIS/DE MINIMIS W ROLNICTWIE**

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych:

1. Otrzymałem pomoc de minimis/de minimis w rolnictwie\* w łącznej kwocie …………………………… zł, co stanowi równowartość …………………………… euro,
2. Nie otrzymałem pomocy de minimis/de minimis w rolnictwie.

*.……………………….…………………………………………….*

 *(podpis właściciela/współwłaścicieli/ osoby upoważnionej)*