Załącznik nr 2

do Regulaminu finansowania i realizacji

Programu usuwania wyrobów zawierających azbest

z terenu powiatu wrzesińskiego w 2025 i 2026 roku

przyjętego uchwałą nr 322/2025

Zarządu Powiatu Wrzesińskiego

z dnia 26 maja 2025 r.

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………….………. oświadczam, że:

* + 1. jestem beneficjentem pomocy de minimis\*,
    2. jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie\*,
    3. nie jestem beneficjentem pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie\*.

Łączna kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech ostatnich lat wyniosła łącznie ………………..….… EUR\*\*.

…………………………….. ………………….................

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

\* zaznaczyć właściwe

\*\* należy wypełnić przy zaznaczeniu pkt 1 lub 2

Uwagi:

* + - 1. Złożenie informacji niezgodnie z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy  
         z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r., poz. 468).
      2. Niniejsze oświadczenie należy dołączyć do wniosku.