



**Burmistrz Trzcianki**  
**ul. gen. Władysława Sikorskiego 7**  
**64-980 Trzcianka**

**1** Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
*(Wypełnia Urząd)*

## OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Podstawa prawna:

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                   |            |                            |                                        |
|-----------------------------------|------------|----------------------------|----------------------------------------|
| 2 Imię                            | 3 Nazwisko |                            |                                        |
| 4 Miejscowość                     |            |                            | 5 Kod pocztowy                         |
| 6 Ulica                           |            |                            | 7 Nr domu      8 Nr lokalu             |
| 9 Seria i numer dowodu osobistego |            | 10 Organ wydający dokument |                                        |
| 11 E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i> |            |                            | 12 Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |

### B TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2025 poz. 383)

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

- a) Otrzymał/a **TAK / NIE**  
 b) Nie otrzymał/a **TAK / NIE**

pomocy *de minimis*.

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| 13 Wysokość pomocy ogółem | 14 W przeliczeniu na Euro |
|---------------------------|---------------------------|

### B1 WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

|    |                                                       |                         |                           |  |
|----|-------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--|
| 15 | 15a Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis    |                         |                           |  |
|    | 15b Data udzielenia pomocy <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> | 15c Wartość pomocy w zł | 15d Wartość pomocy w euro |  |
| 17 | 16a Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis    |                         |                           |  |
|    | 16b Data udzielenia pomocy <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> | 16c Wartość pomocy w zł | 16d Wartość pomocy w euro |  |
| 19 | 17a Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis    |                         |                           |  |
|    | 17b Data udzielenia pomocy <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> | 17c Wartość pomocy w zł | 17d Wartość pomocy w euro |  |
| 21 | 18a Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis    |                         |                           |  |
|    | 18b Data udzielenia pomocy <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> | 18c Wartość pomocy w zł | 18d Wartość pomocy w euro |  |
| 23 | 19a Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis    |                         |                           |  |
|    | 19b Data udzielenia pomocy <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> | 19c Wartość pomocy w zł | 19d Wartość pomocy w euro |  |
| 25 | 20a Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis    |                         |                           |  |
|    | 20b Data udzielenia pomocy <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> | 20c Wartość pomocy w zł | 20d Wartość pomocy w euro |  |

**C DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA**

|                        |                                         |                                        |
|------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| 26 Imię                | 27 Nazwisko                             |                                        |
| 28 Stanowisko służbowe |                                         |                                        |
| 29 Miejscowość         | 30 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) | 31 Podpis wnioskodawcy wraz z pieczętą |

**D POUCZENIE**

Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (WE) NR 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (DZ. Urz. WE L 379/5 z 28.12.2006) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w celu możliwości wykonywania czynności i zadań wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w Urzędzie Miejskim Trzcianki (REGON: 000525790) z siedzibą przy gen. Władysława Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka jest Burmistrz Trzcianki. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo w siedzibie Administratora oraz w karcie sprawy SZK09SZK22.Z2.KS (dotyczącej powyższego formularza) znajdujące się na stronie [trzcianka.miasto.plus](http://trzcianka.miasto.plus).

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

**CHCESZ ZAŁATWIĆ SPRAWĘ W URZĘDZIE?****Zapraszamy do kontaktu**elektronicznie <https://trzcianka.miasto.plus/>telefonicznie **+48 67 352 73 11**bezpośrednio **Urząd Miejski Trzcianki  
ul. gen. Władysława Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka**