**Załącznik nr 5**

**do wniosku o usunięcie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Inowrocław**

**………………………………, ……………….……**

**(miejscowość) (data)**

**………………………………………………………….**

**(imię i nazwisko Wnioskodawcy)**

**………………………………………………………….**

**(adres zamieszkania)**

**………………………………………………………….**

**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\*,

1. Nie otrzymałem pomocy de minimis/de minimis w rolnictwie\*.

**.…………………………………………………….**

**(czytelny podpis Wnioskodawcy)**

**UWAGA**

**W przypadku zaznaczenia pkt. 1 do wniosku należy załączyć kopie wszystkich zaświadczeń   
o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie Wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia   
o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie**

**\*niepotrzebne skreślić**