

## WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

| I.p.         | Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis | Data udzielenia pomocy | Wartość pomocy w zł. | Wartość pomocy w euro |
|--------------|--|------------------------|----------------------|-----------------------|
| 1.           |  |                        |                      |                       |
| 2.           |  |                        |                      |                       |
| 3.           |  |                        |                      |                       |
| 4.           |  |                        |                      |                       |
| 5.           |  |                        |                      |                       |
| 6.           |  |                        |                      |                       |
| 7.           |  |                        |                      |                       |
| 8.           |  |                        |                      |                       |
| <b>Razem</b> |  |                        |                      |                       |

Dane osoby upoważnionej do podpisania wykazu o otrzymanej pomocy de minimis:

.....

*imię i nazwisko*

.....

*stanowisko służbowe*

.....

*data*