Kisielice, dnia ………………. r.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, iż w okresie ostatnich dwóch lat poprzedzających rok obecny i w roku obecnym nie korzystałem/am z Pomocy de minimis w rolnictwie.

…………………………………………………

/ imię i nazwisko – podpis/