INFORMACJA O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS *Załącznik nr 4 do wniosku*

(za okres obejmujący 3 lata poprzedzające dzień złożenia wniosku)

POMOC DE MINIMIS OTRZYMANA

W OKRESIE OD DNIA ……..DO DNIA ……

L.P	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w €	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
			Razem:		**€**

Data i podpis: