……………………………..,…..…………….

*miejscowość, data*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że placówka …………….…………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres placówki)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

której organem założycielskim jest …………………………………………………………………………………………,

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej)*

nie jest prowadzona w ramach działalności gospodarczej.

Z tego tytułu oczyszczacz powietrza nie zostanie przekazany jako pomoc *de mninimis*.

………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)