**Formulaire de déclaration sur l’honneur du respect**

**du règlement de minimis octroyées et à venir**

**Version de formulaire 151020**

Je soussigné (e), ………………………………………………….. (nom, prénom, qualité),

Représentant ……………………………………………………….. , entreprise unique au sens de la définition figurant à l’article 2.2 du règlement (UE) n°1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif aux aides de minimis, atteste sur l’honneur :

 [ ]  n’avoir reçu aucune aide de minimis durant les trois derniers exercices fiscaux, dont celui en cours à la date de signature de la présente attestation

 [ ]  avoir reçu ou demandé les aides de minimis listées ci-après, en application :

* du **Règlement (UE) n°1407/2013 du 18 décembre 2013 relatif aux aides de minimis**, **et/ou du Règlement (CE) n°1998/2006 du 15 décembre 2006 relatif aux aides de minimis**, au cours des **deux derniers exercices fiscaux et de l’exercice fiscal en cours**
* du **Règlement (UE) n° 360/2012 du 25 avril 2012 : régime d’aide « de minimis SIEG** »*,* au cours des **deux derniers exercices fiscaux et de l’exercice fiscal en cours**
* du **Règlement (UE) n°1408/2013 du 18 décembre 2013 (et/ou du règlement 1535/2007 pour le même secteur) relatif aux aides de minimis dans le secteur de l’agriculture** au cours des **deux exercices fiscaux et de l’exercice fiscal en cours**
* du **Règlement (UE) n°717/2014 du 27 juin 2014 relatif aux aides de minimis pour le secteur de la pêche et de l’aquaculture (et/ou du règlement CE875/2007 du 24 juillet 2007** pour le même secteur) au cours des **deux exercices fiscaux et de l’exercice fiscal en cours**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Date de notification ou de demande de l’aide** | **Nom de l’aide** | **Organisme financeur** | **Aide *« de minimis »* (oui/non)** | **Objet de l’aide** | **Montant global versé ou demandé** |
| **Aides obtenues au cours des trois dernières années** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Demande d’aide en cours de traitement** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Fait à ………………………….., le ………………...………

Signature du (ou de la) représentant(e) légal(e) et cachet de l’entité

 **…………………………………………………..**