### Auto-déclaration relative à la règle *De Minimis*

Veuillez compléter cette déclaration sur les aides d'État reçues précédemment dans le cadre de la règle *De Minimis*. Nous allons utiliser ces informations pour évaluer votre éligibilité au dispositif sollicité.

**Déclaration**

Je soussigné(e), Nom et prénom , représentant légal de l’Association Nom de l’organisation déclare que :

L’institution que je représente et toutes les autres entités appartenant au même groupe de sociétés que mon institution, **n'ont pas reçu de contribution** dans le cadre du Règlement *De Minimis* au cours des trois dernières années fiscales (c.à.d. l'année fiscale courante et les deux années fiscales précédentes) ;

L’institution que je représente et toutes les autres entités appartenant au même groupe de sociétés que mon institution, **ont reçu** la ou les contributions suivantes dans le cadre du Règlement *De Minimis* au cours des trois dernières années fiscales (c.à.d l'année fiscale courante et les deux années fiscales précédentes) ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Organisme fournissant l'aide De Minimis | Bénéficiaire (tel que défini dans le Règlement 1407/2013) | Montant de la contribution en Euro | Date de l'allocation | |
|  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Total |  | |

En addition, le montant potentiel d’aide publique dont va bénéficier mon organisme dans le cadre de son projet ………………………………………………………., s’élève à ………………………………………………………. € (montant en euros). Le montant de l’aide, cumulé le cas échéant avec le montant d’aides antérieures, n’entraîne pas le dépassement des plafonds tels que définis dans le règlement 1407/2013, à savoir 200.000€ par État membre sur 3 années fiscales.

Je reconnais par la présente que toute déclaration fausse ou erronée pourra entrainer un remboursement intégral de l’aide perçue avec intérêts.

Signature Date

Nom et fonction Cachet