**ATTESTATION *DE MINIMIS***------------------------------------------------------------------------------------------

Par la présente, nous confirmons que l’aide octroyée à l’entreprise (n° entreprise et dénomination) :

…………………………………………………………………………………………………..

🗆 Est une **aide *de minimis*** en vertu du Règlement (UE) n°2023/2831 de la Commission du 13 décembre 2023 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides *de* minimis **(*général****)*, JOUE, 15 décembre 2023.

🗆 Est une **aide *de minimis*** en vertu du Règlement (UE) n°1408/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides *de minimis dans le* ***secteur de l’agriculture*,** JOUE, L. 352, 24 décembre 2013, p. 9-17.

🗆 Est une **aide *de minimis*** en vertu du Règlement (UE) n° 717/2014 de la Commission du 27 juin 2014 concernant l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides de minimis dans le ***secteur de la pêche et de l’aquaculture***, JOUE, [L. 190](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/HTML/?uri=CELEX:32014R0717&from=FR), 28 juin 2014, p. 45-54.

🗆 Est une **aide *de minimis*** en vertu du Règlement (UE) n°2023/2832 de la Commission du 13 décembre 2023 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides *de minimis* accordées aux entreprises fournissant des ***SIEG***, JOUE, 15 décembre 2023.

Le montant de cette aide est de : ………………………………..(ou équivalent subvention brut) euros

Cette aide est octroyée en date du : …………………………. (date de l’engagement budgétaire):

**Ce montant sera à indiquer, le cas échéant, dans toute attestation sur l’honneur *de minimis* complétée en prévision de l’attribution d’une autre aide *de minimis*.**

 ***Ce document (ou l’information qu’il contient) est à conserver pendant 3 ans***  *!*

Autorité subsidiante :

Pour le SPW/OIP

DG : ………………………………………………….

Direction : ……………………………………………

Opérateur Véhicule d’aide : ……………………….

Nom de la personne signant le document (agent en charge du dossier) :

…………………………………

Fait le : ………………………

Signature :

…………………………………