…..………………………

( miejscowość, data)

Oświadczenie

o otrzymanej pomocy de minimis

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z póżn. zm.) w związku z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1137)

……………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa zakładu pracy

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Adres siedziby zakładu pracy

……………………………………………………………………………………………………………

NIP………………………………………………………… REGON ……………………………….

**Oświadczam,**

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w podmiot **otrzymał** pomoc de minimis przyznawaną zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 r.) w wysokości ogółem:

.....................................………… zł, co stanowi ........................................…. euro.

Załączniki do oświadczenia¹:

1. wykaz otrzymanej pomocy,
2. zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione).

¹ właściwe podkreślić

Niniejsze oświadczenie jest złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

……………………………………………………………………………….

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia)

Wykaz otrzymanej pomocy de minimis\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu udzielającego**  **pomocy de minimis** | **Dzień (data) udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy**  **w zł** | **Wartość pomocy**  **w euro** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
|  | | **Łączna wartość pomocy**  **de minimis:** |  |  |

……………………… ……………………………………

(data ) (pieczęć i podpis osoby

upoważnionej do podpisania) wykazu)

\* Zestawienie obejmuje również pomoc uzyskaną przez podmiot będący wspólnikiem spółki osobowej w związku z działalnością prowadzoną przez spółkę będącą wnioskodawcą oraz pomoc uzyskaną przez przedsiębiorstwa powiązane z wnioskodawcą. Zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 wszystkie podmioty, które są kontrolowane (prawnie lub de facto) przez ten sam podmiot, należy traktować jako jedno przedsiębiorstwo.