**Oświadczenie dotyczące pomocy de minimis**

**Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że:**

**I. otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomocy de minimis

**(w przypadku otrzymania pomocy proszę wypełnić poniższą tabelę lub dołączyć wydruk „Lista przypadków pomocy de minimis otrzymanej przez beneficjenta” pobrany ze strony https://sudop.uokik.gov.pl. )**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość pomocy brutto otrzymanej w ciągu bieżącego roku**  **oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych –**  **suma kwot w badanym okresie** | |
| **w PLN** | **w EUR** |
|  |  |

**II. otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem oraz zobowiązuję się do poinformowania urzędu do dnia podpisania umowy o każdej pomocy publicznej uzyskanej po złożeniu wniosku.

………………………………………………………………………

/data, pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

**\* niepotrzebne skreślić**