

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 okresie 3 minionych lat pomoc de minimis

(w przypadku otrzymania pomocy proszę wypełnić poniższą tabelę)

Wartość pomocy brutto otrzymanej w okresie 3 minionych lat – 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 spełniam warunki otrzymania pomocy zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023.).

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, pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

* niepotrzebne skreślić