

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

.....
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy- pełna nazwa)

OŚWIADCZAM

że w okresie trzech poprzedzających lat* ww. **otrzymał/a* nie otrzymał/a*** pomocy de minimis¹
w wysokości ogółem:

..... zł, co stanowi euro.

Załączniki* :

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

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:

.....
(imię i nazwisko)	(stanowisko służbowe)	(data)	(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania oświadczenia)

- 1) Całkowita kwota pomocy de minimis na podst. art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznana przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie trzech lat. Podana wartość jest wartością brutto, tj. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.

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.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA WYKAZU:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko
służbowe)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć
osoby uprawnionej
do podpisania
oświadczenia)