



OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY¹ NA POTRZEBY UBIEGANIA SIĘ O POMOC *DE MINIMIS*

dotyczy wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimis* w oparciu o rozporządzenie 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)

Informacje dotyczące wnioskodawcy, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*:

Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy:

Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy:

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby
wnioskodawcy:

CZĘŚĆ I ZAKRES WNOSKOWANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

1) Oświadczam, że:

- ☐ jest mi wiadome, że refundacja kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych skierowanych bezrobotnych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis* oraz
- ☐ znana jest mi treść oraz wnioskodawca spełnia warunki określone w rozporządzeniu 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) oraz wnoszę o udzielenie pomocy *de minimis* na podstawie przepisów ww. rozporządzenia.

2) Oświadczam, że:

- a) wnioskodawca ☐ **otrzymał** / ☐ **nie otrzymał** pomoc(y) publiczną(ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*;
- b) wnioskodawca ☐ **otrzymał** / ☐ **nie otrzymał** pomoc(y) publiczną(ej) dla tego samego środka finansowania ryzyka, która kumuluje się z pomocą *de minimis*;
- c) na wnioskodawcy ☐ **cięży** / ☐ **nie ciąży** obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji o obowiązku zwrotu pomocy.

3) Zobowiązuję się do złożenia w dniu zawarcia umowy o w sprawie organizowanie i finansowanie prac interwencyjnych dodatkowych dokumentów i/lub oświadczeń dotyczących pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie i pomocy *de minimis* w rybołówstwie uzyskanej w okresie minionych trzech lat².

¹ Wypełnia podmiot, który będzie beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

² Okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r. do dnia 5 stycznia 2024 r. włącznie.

CZĘŚĆ II WYSOKOŚĆ OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

1) Oświadczam, że:

- ☐ w okresie minionych trzech lat² wnioskodawca **nie otrzymał** pomocy *de minimis* i pomocy *de minimis* w rolnictwie i pomocy *de minimis* w rybołówstwie;
- ☐ w okresie minionych trzech lat² wnioskodawca **otrzymał** pomoc *de minimis* i/lub pomoc *de minimis* w rolnictwie i/lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie łącznie w wysokości (brutto):

w PLN: w EUR:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

imię i nazwisko:

pełniona funkcja:

(miejscowość)

(data)

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)