

.....
Pełna nazwa pracodawcy.....
miejsowość, data**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS***

ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE NIEPRAWDZIWYCH DANYCH (ART. 233 K.K.) OŚWIADCZAM, ŻE:

w roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat:**

 nie otrzymałem/am pomocy de minimis otrzymałem/am pomoc de minimis w wysokości EURO

(proszę wypełnić poniższą tabelę)

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wielkość pomocy brutto	
				w PLN	w EURO
			Łączna wartość de minimis		

.....
(podpis i pieczętka Pracodawcy lub Pełnomocnika)

*Pomoc de minimis spełniająca warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1), rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.9), rozporządzeniu Komisji (WE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. U. UE L 190/45 z 28.06.2014r.).

**zaznaczyć odpowiednie