Załącznik nr 2 do wniosku

……………………………………

Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**

Oświadczam, iż ………………………………………………………………………………………….

(pełna nazwa podmiotu zgodna z dokumentami rejestrowymi, nr NIP i REGON)

………………………………………………………………………………………………………….

1. **Jestem/nie jestem\*** beneficjentem pomocy[[1]](#footnote-1).
2. **Otrzymałem/nie otrzymałem\*** w okresie 3 lat (wskazany okres należy oceniać w sposób ciągły (do każdego przypadku wnioskowania o nową pomoc de minimis należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznaną w ciągu minionych 3 lat).

*W przypadku odpowiedzi* ***„otrzymałem”*** *proszę wypełnić poniższą tabelę.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy**  **i jej przeznaczenie** | **Dzień udzielenia pomocy**  **(dzień-miesiąc-rok)** | **Wartość pomocy brutto** | |
| **w PLN** | **w EUR** |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

1. Spełniam/ nie spełniam\* warunki(ów) o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. Na przedsiębiorstwie nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
3. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc.

**Składając niniejszy wniosek i oświadczenia zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań: *„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności   
od 6 miesięcy do lat 8”*.**

………………………………

Data i podpis Wnioskodawcy

1. **Beneficjent pomocy –** podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną (ustawa z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej). [↑](#footnote-ref-1)