Załącznik nr 5A do wniosku

……
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS[1]
INFORMACJA O WIELKOŚCI I PRZEZNACZENIU UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że:

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

…….

1. Jest beneficjentem pomocy[2].

2. W okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o organizacje prac interwencyjnych:*

☐ nie otrzymałem/am pomocy de minimis

☐ otrzymałem/am pomoc de minimis

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „otrzymałem/am" 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

[1] Pomoc de minimis spełniającą 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).

[2] **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).

			Łączna wartość *de minimis*		

Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o pomocy de minimis, jakie Wnioskodawca otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 albo ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej*:

☐ nie otrzymałem/am

☐ otrzymałem/am

inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

....

data pieczęć, podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

*zaznaczyć odpowiednie