

.....
(imię, nazwisko, dane firmy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy)

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Pełna nazwa (firma) albo imię i nazwisko oraz adres zamieszkania lub siedziba podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

NIP

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.), niniejszym oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy (obrotowy) oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe (obrotowe)¹:

☐ - otrzymałem/firma otrzymała pomoc publiczną przyznaną zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 r.).

☐ - otrzymałem pomoc publiczną jako wspólnik spółki cywilnej, jawnej, komandytowej, partnerskiej albo komandytowo-akcyjnej (niebędący akcjonariuszem), przyznaną zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 r.) w związku z działalnością prowadzoną przez tę spółkę 2.

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Załączniki* :

- 1) wykaz otrzymanej pomocy,
- 2) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione)- wypełnia się tabelę w załączniku, lub
- 3) poświadczony za zgodność z oryginałem wydruk pomocy de minimis z rejestru otrzymanej przez beneficjenta pomocy publicznej z systemu SUDOP na stronie UOKiK (<https://sudop.uokik.gov.pl/home>).

* odpowiednie zakreślić.

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w PLN	w EUR
(w razie potrzeby proszę dodać kolejną kartkę)			Łączna wartość pomocy <i>de minimis</i> :				

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia o uzyskaniu pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną, w tym pomoc *de minimis*.

Uwaga:

Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.