

OŚWIADCZENIE
O OTRZYMANIU LUB NIEOTRZYMANIU
POMOCY DE MINIMIS ORAZ POMOCY PUBLICZNEJ

składane w związku z zapisem art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2007 Nr 59, poz. 404 z późn. zm.) oraz w ramach wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika.

Oświadczam, że

.....
.....
Imię i Nazwisko Właściciela (i) Firmy (Zakładu Pracy) oraz Pełna Nazwa Firmy (Zakładu Pracy), adres - Siedziba Firmy

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

- otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** środki stanowiące pomoc de minimis.
 otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* środki stanowiące pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
 otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* środki stanowiące pomoc de minimis w sektorze transportu.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy:

L.p.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Podstawa prawna	Dzień (data) udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
ŁĄCZNIE					

otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* środki stanowiące inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej informacje należy wpisać w odpowiedniej części formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech” oraz art. 297 § 1 odnośnie przekazywania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe.

....., dnia

(miejsce)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy/ów- właściciela/li lub współników
Firmy/Zakładu Pracy lub osoby uprawnionej do jego
reprezentowania

* niepotrzebne skreślić