

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O OTRZYMANEJ / NIEOTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362) oświadczam, że:

- nie otrzymałem** pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat
- otrzymałem** pomoc de minimis w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat

**W przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić poniższą tabelę:**

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat **otrzymałem** następującą pomoc de minimis:

| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy | Forma pomocy | Wartość otrzymanej pomocy w złotych | Wartość otrzymanej pomocy w euro |
|-----|--------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| 1.  |                          |                                   |                         |              |                                     |                                  |
| 2.  |                          |                                   |                         |              |                                     |                                  |
| 3.  |                          |                                   |                         |              |                                     |                                  |
| 4.  |                          |                                   |                         |              |                                     |                                  |
| 5.  |                          |                                   |                         |              |                                     |                                  |
| 6.  |                          |                                   |                         |              |                                     |                                  |
| 7.  |                          |                                   |                         |              |                                     |                                  |
| 8.  |                          |                                   |                         |              |                                     |                                  |
| 9.  |                          |                                   |                         |              |                                     |                                  |
|     |                          |                                   |                         | Razem:       |                                     |                                  |

**Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialność karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
data

.....  
/ pieczętka i podpis pracodawcy lub  
osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/