**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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem: |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | ……………………………………………….……………… |
| data | / pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/ |