

.....

.....

.....
miejscowość, data

.....

Pełna nazwa i adres pracodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE NIEPRAWDZIWYCH DANYCH
(ART. 233 K.K.) OŚWIADCZAM, ŻE:

☐ JESTEM

☐ NIE JESTEM

beneficjentem pomocy publicznej

w okresie 3 lat (okres 3 lat należy oceniać w sposób ciągły – do każdego przypadku wnioskowania o nową pomoc de minimis należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznanej w ciągu minionych 3 lat):

☐ nie otrzymałem/am pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

☐ otrzymałem/am pomoc de minimis oraz/lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

w wysokości zł EURO

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy we Wrześni poprzez złożenie stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/korekty wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności, gdy otrzymam pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

.....

(podpis i pieczęćka Pracodawcy lub Pełnomocnika)