……………………………………………. ………………………………………

 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 minims należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznaną 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 pieczątka Pracodawcy lub Pełnomocnika)