

.....  
miejsowość, 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 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 pieczętka Pracodawcy lub Pełnomocnika)