



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego*  
*Wydanie z dnia 02.08.2013r.*

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis***  
**Projekt „Wykwalifikowani. Nowoczesne Kadry Lubelszczyzny”**

Ja niżej podpisany/a .....  
(Imię i nazwisko)

reprezentujący/ca .....  
(nazwa i adres przedsiębiorstwa)

o numerze NIP ....., REGON.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oraz art. 44 ust. 1 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadku nie przekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39 oraz art. 40 ust. 1 i ust. 3 pkt. 2, za które Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji nałożyć na Beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10. 000,00 euro.

**oświadczam, iż**

otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\* pomoc *de minimis*, z różnych źródeł i w różnych formach, w roku podatkowym, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych i jej wartość brutto, łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, nie przekracza równowartości w złotych kwoty 200. 000,00 euro, a w przypadku prowadzenia przeze mnie działalności w sektorze transportu drogowego – równowartości w złotych kwoty 100.000,00 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielania pomocy.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* Beneficjent pomocy zobowiązany jest dołączyć **wszystkie kopie zaświadczeń** o otrzymanej pomocy *de minimis* wystawione przez podmioty udzielające pomocy w okresie, o którym mowa powyżej oraz wypełnić poniższą tabelę:

Lp.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy publicznej	Forma pomocy	Wartość udzielonej pomocy w euro

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa)

\* Niepotrzebne skreślić

