

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Przyjmuję do wiadomości, że dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

.....

(pełna nazwa pracodawcy)

1. w okresie minionych 3 lat (liczonych od dnia złożenia wniosku)*

☐ **nie uzyskałem** pomocy publicznej de minimis

☐ **uzyskałem** pomoc publiczną de minimis w kwocieeuro.

(słownie:)

W przypadku uzyskania pomocy publicznej de minimis dołączyć kopie zaświadczeń lub wydruk z SUDOP.

1. **otrzymałem/nie otrzymałem** ** pomocy publicznej odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
2. **spełniam/nie spełniam** ** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
3. **spełniam/nie spełniam** ** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis, **zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w dniu podpisania przedmiotowej umowy.**

* odpowiednie zaznaczyć i uzupełnić
** nieodpowiednie skreślić

.....
(data, pieczęć i podpis pracodawcy)