

Załącznik nr 3 do wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (Wn-O)

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pomocy de minimis

Oświadczam, że:

1. **przyjmuję do wiadomości, że** dofinansowanie przyznane na podjęcie działalności gospodarczej, określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 października 2007 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 102 ze zm.) jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

2. **w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe**:**
 - a) **otrzymałem/am** pomoc de minimis w wysokości.....euro
 - b) **nie otrzymałem/am** żadnej pomocy de minimis

3. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** pomocy publicznej odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

4. **spełniam / nie spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1).

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

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

***) właściwe zaznaczyć i uzupełnić