

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

## Oświadczenie wnioskodawcy (pracodawcy) dotyczące pomocy de minimis

### Oświadczam, że:

- 1) **przyjmuję do wiadomości, że** dofinansowanie kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, 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).
- 5) **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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9).

***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