

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

## Oświadczenie wnioskodawcy (pracodawcy/przedsiębiorcy) dotyczące pomocy de minimis

**Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:**

1. **przyjmuję do wiadomości, że** refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne za zatrudnione osoby w ramach prac interwencyjnych, jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis;
2. **oświadczam, że 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 (WE) Nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasad de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007 r.).

***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.**

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) właściwe zaznaczyć i uzupełnić