

Załącznik nr 3 do wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie 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 Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz. U. 2018 poz. 2342), 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