OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ/NIEOTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

W CELU OTRZYMANIA DOFINANSOWANIA KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANYCH PRACOWNIKÓW

Imię i nazwisko pracodawcy: …….................................................................................................

Nazwa zakładu pracy: ..................................................................................................................

Dokładny adres zakładu pracy: ...................................................................................................

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

**oświadczam,**

że w okresie 3 poprzedzających lat **otrzymałem**/**am / nie otrzymałem**/**am\*** *pomocy de minimis\*\** w wysokości ogółem:

...........................................…….. zł, co stanowi .............................................…. euro.

W złączeniu\*\*\* :

1. wykaz otrzymanej pomocy,

lub

1. zaświadczenia o udzielonej *pomocy de minimis* (uwierzytelnione).

....................................................... ...................................................................

(miejscowość, data ) (podpis pracodawcy wraz z pieczątką)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*** odpowiednie zakreślić,

**\*\*** Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu minionych trzech lat, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 300 000 euro. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

\*\*\* w przypadku otrzymania pomocy de minimis proszę wybrać formę udokumentowania jej otrzymania.

Załącznik do Oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis w celu otrzymania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

W CELU OTRZYMANIA DOFINANSOWANIA KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANYCH PRACOWNIKÓW

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość otrzymanej**  **pomocy brutto** | |
| **w [PLN]** | **w [EUR]** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość otrzymanej pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o pomoc** | | | | |  |  |

....................................................... ...................................................................

(miejscowość, data ) (podpis pracodawcy wraz z pieczątką)