

Załącznik nr 5. Oświadczenie o nieskorzystaniu/skorzystaniu z pomocy *de minimis*.



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)
zamieszkały/a ,
(adres
zamieszkania)
legitymujący/a się dowodem osobistym
wydany przez

oświadczam

że w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych firma, której byłem właścicielem nie otrzymała/otrzymała w kwocie..... stanowiącej równowartośćeuro¹, pomoc *de minimis* spełniającą warunki określone w.....².

UWAGA:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39 oraz art. 40 ust. 1 i ust. 3 pkt. 2 Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro.

.....
Podpis Beneficjenta pomocy

.....
data i miejscowość

1. Należy podać wartość pomocy w euro zgodnie z przepisami w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach

2. Należy podać właściwe rozporządzenie Komisji europejskiej dotyczące stosowania art. 87 i 88 TWE do pomocy *de minimis*