

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



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## Oświadczenie

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

**oświadczam**

że w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych firma, której byłem właścicielem nie otrzymała/otrzymała<sup>1</sup> w kwocie..... stanowiącej równowartość .....euro<sup>2</sup>, pomoc *de minimis* spełniającą warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r.

**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**

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Należy podać wartość pomocy w euro zgodnie z przepisami w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach