



Pieczęć Wnioskodawcy

.....
miejsowość, data

Załącznik do karty usługi WE.III.0143.9.11.2020

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Pełna nazwa (firma) albo imię i nazwisko oraz adres zamieszkania lub siedziba podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

.....
.....

NIP

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn.zm.), w związku z ubieganiem się o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym (obrotowym) oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych (obrotowych):

nie otrzymałem/am pomocy publicznej przyznawanej zgodnie z zasadą *de minimis* w szczególności w myśl 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.),

otrzymałem/am pomoc publiczną przyznaną zgodnie z zasadą *de minimis* w szczególności w myśl 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.), w łącznej kwocie:zł co stanowi kwotę:euro1.

.....
(podpis i pieczęćka pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Załączniki* :

- 1) wykaz otrzymanej pomocy,
- 2) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione).

* odpowiednio zakreślić.

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok) | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy | Wartość pomocy brutto | | |
|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------|-----------------------|-------|--|
| | | | | | | w PLN | w EUR | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| (w razie potrzeby proszę dodać kolejną kartkę) | | | Łączna wartość pomocy <i>de minimis</i> : | | | | | |

.....
(podpis i pieczęćka pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia o uzyskaniu pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną, w tym pomoc *de minimis*.

Uwaga:

Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). 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.