Załącznik nr 3b do Wniosku

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

**………………………..**

*/pieczęć nagłówkowa/*

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233

ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2018 r. poz. 1600 ze zm.)

**OŚWIADCZAM**

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w **otrzymał/a** pomocy *de minmis* w wysokości ogółem:

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

**Załącznik:**

1) wykaz otrzymanej pomocy,

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:**

1. Imię i nazwisko: ........................................................................................................
2. Stanowisko służbowe:................................................................................................
3. Data: ……………………….……..
4. Czytelny podpis wraz z pieczątką:.............................................................................................

Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. WE L379/5 z 28.12.2006) 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 bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

**Zał. 1**

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość otrzymanej** **pomocy brutto** |
| **w [PLN]** | **w [EUR]** |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| **Łączna wartość otrzymanej pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o pomoc**  |  |  |

Czytelny podpis wraz z pieczątką:.............................................................................................