**OŚWIADCZENIE**

1. Nie jesteśmy/Jesteśmy\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
2. Wielkość pomocy de minimis otrzymanej przez nas w bieżącym roku kalendarzowym wynosi łącznie: ……………….., a w dwóch poprzedzających bieżący rok latach wyniosła: ………………;
3. Wielkość pomocy publicznej otrzymanej przez nas w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis wynosi : ………………………. i jest przeznaczona na: …………………………………………………………………….....;
4. Nie naruszyliśmy ograniczeń, nakazów i zakazów, ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, wydanych na podstawie art. 46a i art. 46 b, pkt 1-6, 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

***Powyższe oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

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

(miejscowość i data)

|  |  |
| --- | --- |
|  | .................................................................  (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do  składania oświadczeń w imieniu pracodawcy) |
|  |  |

\* - właściwe zaznaczyć

W załączeniu:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.