

Załącznik nr 2 do *Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego* z dnia …….………

**Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy *de minimis***

Oświadczam, iż ...............................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………… (pełna nazwa i adres Pracodawcy, zgodna z dokumentami rejestrowymi)

NIP …………………..……………………… REGON ………………………………………………… (nr NIP i REGON Pracodawcy, zgodne z dokumentami rejestrowymi)

w okresie ostatnich trzech lat **otrzymał** pomoc publiczną *de minimis* w wysokości ………… euro zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot** **udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie** | **Data udzielenia pomocy**(dzień-miesiąc-rok) | **Wielkość pomocy brutto** |
| **w PLN** | **w euro** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość**  |  |  |

………………………, dnia ……..2024 r.

 (miejscowość)

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

Podpis Pracodawcy