

Pieczętka pracodawcy

.....

(Nazwa pracodawcy i adres siedziby)

nie otrzymał pomocy de minimis

otrzymał pomoc de minimis w łącznej wysokości..... zł,

(słownie:.....).

1) Należy zaznaczyć właściwą pozycję znaczkiem X.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. 2024 poz. 17.), potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawidłowość podanych informacji.

(Pieczętka i podpis pracodawcy)

* Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2024 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2023.702 t.j. z dn. 13.04.2023 r.)

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Lp.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Dzień (data) udzielenia pomocy	Wartość pomocy w złotych	Wartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
RAZEM				

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA WYKAZU:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(data)

.....
(podpis wraz z pieczętką)