Załącznik Nr 4

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU / NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

……
Pieczątka pracodawcy

Oświadczam, że w okresie 3 minionych lat do dnia złożenia wniosku:

……..

……
(Nazwa pracodawcy i adres siedziby)

☐ **nie otrzymał** pomocy de minimis

☐ **otrzymał** pomoc de minimis w łącznej wysokości……...…..…….. zł,

słownie: ……),
co stanowi równowartość w euro ……..…….
(słownie:…….).
o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15 grudnia 2023 r.)

……..…… …… …….
(Imię i nazwisko) *(Data)* *(Pieczątka i podpis pracodawcy)*

*Należy zaznaczyć właściwą pozycję znaczkiem **X**.*

UWAGA.

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297. § 1 kodeksu karnego (t.j. Dz.U. 2024 r. poz. 17, z późn. zm.) oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej lub o pomocy de minimis, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 702), Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na podmiot lub osobę karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO, zgodnie z art. 44 ust. 1 tejże ustawy.

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 pieczątką)