**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Ja niżej podpisany/a ……...........……………………..…..…………………..............................................................................................

(imię i nazwisko beneficjenta)

uprawniony/a do reprezentowania firmy

...........................................................................................................……….......……………………......

(nazwa i adres firmy)

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………….................………………………………………………………………………..…………………….

wydanym przez ............................................……………………......…………...........….............…...................................

**Oświadczam**

że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych firma, którą reprezentuję otrzymała pomoc publiczną *de minimis* w następującej wysokości (wypełnić poniższą tabelę\*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Dzień** | **Wartość pomocy brutto** | |  |
|  |  |  |  |  | **udzielenia** |  |
|  |  |  |  | **Podstawa prawna** |  |  |  |
| Lp. |  | **Podmiot udzielający pomocy** |  | **pomocy** |  |  |  |
|  |  | **otrzymanej pomocy** |  |  |  |
|  |  |  |  | **(dzień-** | **w PLN** | **w EUR** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **miesiąc-rok)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Łączna wartość *de* *minimis***

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia wydania decyzji uzyskam pomoc publiczną de minimis, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wysokości uzyskanej pomocy.

........................................ ….......... .......................................

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis beneficjenta)

\*wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielaj ących mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzaj ących go lat podatkowych.

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mo wa w art. 39 oraz art. 40 ust 1 i ust 3 pkt. 2, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów mo że, w drodze decyzji, nałożyć karę pieniężną do wysokości równowarto ści 10 000 EUR