

.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy).....  
(miejscowość i data)

## OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, jako Wnioskodawca oświadczam że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat (w przypadku pomocy de minimis w sektorze rolnym dotyczy lat obrotowych) poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników pracodawców\*:**

- ☐ **nie otrzymałem** środków stanowiących **pomoc publiczną de minimis**
- ☐ **otrzymałem** środki stanowiące **pomoc publiczną de minimis**  
(**należy wypełnić poniższą tabelę\*\***)

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
<b>Razem</b>					

- ☐ **nie otrzymałem** innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis (na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję)\*
- ☐ **otrzymałem** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis (na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję)\*

.....  
(czytelny podpis Pracodawcy)

\* – należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych