………..…….……………………..

*miejscowość, data*

*Pieczęć Wnioskodawcy*

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Pełna nazwa (firma) albo imię i nazwisko oraz adres zamieszkania lub siedziba podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

NIP …….......................................................................................

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17), w związku z ubieganiem się o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym (obrotowym) oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych (obrotowych):

 nie otrzymałem/am pomocy publicznej przyznawanej zgodnie z zasadą *de minimis* w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.),

 otrzymałem/am pomoc publiczną przyznawaną zgodnie z zasadą *de minimis* w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.), w łącznej kwocie ………………………………………………...……………………….zł co stanowi kwotę: .....................……euro1.

……………………………………………………………

(*podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej*

**Załączniki\* :**

1) wykaz otrzymanej pomocy,

2) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione).

\* odpowiednie zakreślić.

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy  (dzień-miesiąc-rok) | | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy | Wartość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
| .1.... |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| *(w razie potrzeby proszę dodać kolejną kartkę)* | | | | **Łączna wartość pomocy *de minimis****:* | | |  |  |

……………………………………………………………

(*podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej*

**Zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia o uzyskaniu pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną, w tym pomoc *de minimis*.**

**Uwaga:**

Pomoc ***de minimis*** w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.