

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

.....
(pieczęć nagłówkowa)

OŚWIADCZAM

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w **otrzymał/a¹ nie otrzymał/a¹** pomocy *de minimis** w wysokości ogółem:

..... zł, co stanowi euro.

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 oraz karze pozbawienia wolności od 3 m-cy do lat 5.

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy *de minimis*, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.), 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.

¹ odpowiednie zakreślić

Załączniki:

- 1) wykaz otrzymanej pomocy *de minimis*,
- 2) zaświadczenia o udzielonej pomocy *de minimis* (uwierzytelnione).

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(data)

.....
(podpis wraz z pieczętką)

* *Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 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 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 bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.*

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

otrzymanej od dnia do dnia

L.p.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Dzień (data) udzielenia pomocy	Nr decyzji lub umowy, program pomocowy	Wartość pomocy brutto w PLN	Wartość pomocy brutto w EURO	Forma pomocy
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:.....
(imię i nazwisko).....
(stanowisko służbowe).....
(data).....
(podpis z pieczętką)