**OŚWIADCZENIE O POMOCY *DE MINIMIS***

***składane do wniosku w przypadku, gdy Wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej***

*Art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz.U. z 2023r., poz. 702 z późn. zm.)*

**INFORMACJA O WIELKOŚCI I PRZEZNACZENIU UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Oświadczam, iż w okresie minionych trzech lat **uzyskałem/nie uzyskałem\*** pomoc publiczną *de minimis* (3 razy 365 dni)w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym albo Rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury

W przypadku uzyskania pomocy *proszę wypełnić poniższą tabelę:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie** | **Data udzielenia pomocy**  **(dzień-miesiąc-rok)** | **Wielkość pomocy brutto** | |
| **w PLN** | **w EUR** |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

**Otrzymałem / nie otrzymałem\*** inną pomoc ze środków publicznych, niezależnie od jej

formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną

**w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.**

***Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy***

…………………………..………………

(data, podpis Wnioskodawcy)

**\*** – niepotrzebne skreślić