**Załącznik 6 do Regulaminu rekrutacji**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Oświadczam, iż \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa Beneficjenta lub pieczątka przedsiębiorstwa)*

**[ ]  \*w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych otrzymał/a pomoc *de minimis* w następującej wielkości:  *PLN tj. EUR***

**[ ]  \* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymał/a pomocy *de minimis.***

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Jednocześnie podmioty powiązane osobowo z moim przedsiębiorstwem nie otrzymały/otrzymały\*
w ww. okresie pomoc de minimis odpowiednio (\*niepotrzebne skreślić):

1. Podmiot (NIP):………………………………. kwota…………………………

2. Podmiot (NIP):………………………………. kwota…………………………

3. Podmiot (NIP):………………………………. kwota…………………………

**UWAGA:**

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

....................................................... ........................................................

 *(podpisy osób upoważnionych do (data i miejscowość)*

*reprezentowania Beneficjenta i pieczęć)*

**\* zakreślić odpowiednie**