

....., dnia

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

.....

.....

(imię i nazwisko pracodawcy i nazwa zakładu pracodawcy)

Adres zamieszkania:

Adres siedziby zakładu pracodawcy

NIP REGON

oświadczam, że

wartość udzielonej pomocy na dzień wydania decyzji nie przekracza ogólnej kwoty pomocy de minimis przyznanej wnioskodawcy, określonej w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)

w wysokości zł, co stanowi euro.

Załączniki:

- 1) wydruk z systemu SUDOP potwierdzający wysokość udzielonej pomocy de minimis wskazanej w niniejszym oświadczeniu – <https://sudop.uokik.gov.pl/search/aidBeneficiary>.

¹⁾ właściwe podkreślić

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia)

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

L.p.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Dzień (data) udzielenia pomocy	Wartość pomocy w (zł)	Wartość pomocy w euro
(w razie potrzeby dodać wiersze)		Łączna wartość pomocy de minimis:		

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do podpisania wykazu)