



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Rzeszowie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS
W BIEŻĄCYM ROKU BUDŻETOWYM ORAZ W 2 LATACH POPRZEDZAJĄCYCH¹**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym o nr PESEL

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że

Tabela powinna zawierać zestawienie pomocy publicznej otrzymanej w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych;

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy de minimis w [EURO]
1.					
2.					
3.					

suma otrzymanej przeze mnie wartości pomocy wliczana do pomocy de minimis na dzień ubiegania się o udział w projekcie pt. „PERSPEKTYWY NA (SAMO)ZATRUDNIENIE W PROGRAMIE OUTPLACEMENT”(nr WND-POKL.08.01.02-18-060/12)

tj.
(dzień, miesiąc, rok)

wynosi:EURO

słownie EURO

.....
Podpis Kandydata

.....
Miejscowość i data

Załącznik:

1. Kserokopia zaświadczenia dokumentującego otrzymanie pomocy de minimis.

¹ Wartość brutto otrzymanej pomocy wraz z wartością, o którą ubiega się Kandydat nie może przekraczać równowartości w złotych kwoty 200 000,00 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego 100 000,00 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

lub

**OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS
W BIEŻĄCYM ROKU BUDŻETOWYM ORAZ W 2 LATACH POPRZEDZAJĄCYCH**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym o nr PESEL

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że:

nie otrzymałam/-em, w bieżącym roku kalendarzowym oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach.

.....
Podpis Kandydata

.....
Miejscowość i data