

Pieczęć Beneficjenta

OŚWIADCZENIE *

Oświadczam, że Firma

.....
(pełna nazwa Beneficjenta)

**** korzysta / nie korzysta z pomocy *de minimis* lub innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowanych.**

(w przypadku korzystania z pomocy, proszę wypełnić poniższą tabelę)

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy ^{II}	Dzień udzielenia pomocy ^{III} (DD-MM-RR)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy ^{IV}	Wartość pomocy brutto ^V	
						w PLN	w EUR ^{VI}
1.							
2.							
Razem pomoc:							

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

.....

.....

*podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Beneficjenta*

data i miejscowość

* Wypełnić z uwzględnieniem wszystkich zaświadczeń o pomocy publicznej otrzymanych w ciągu bieżącego okresu sprawozdawczego oraz dwóch poprzedzających go okresów sprawozdawczych.

** Niepotrzebne skreślić.

