



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszenia

....., dnia

(miejsowość)

.....

(nazwa przedsiębiorstwa, PES*)

.....

(adres)

.....

(adres)

Oświadczenie o pomocy de minimis

Oświadczam, iż

(nazwa przedsiębiorstwa, PES*)

1. W okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **otrzymała/nie otrzymała**** pomoc 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

*Podmiot Ekonomii Społecznej

**Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

				Razem:	

2. Na Przedsiębiorstwie/PES** ciąży / nie ciąży** obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.

3. Przedsiębiorstwo/PES** jest / nie jest** przedsiębiorcą będącym w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu pkt. 9-11 komunikatu Komisji w sprawie wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 1.10.2004 r.)

4. Przedsiębiorstwo/PES** oraz osoby reprezentujące Przedsiębiorstwo/PES** są / nie są ** wykluczone, stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w

**Podmiot Ekonomii Społecznej*

***Niepotrzebne skreślić*



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013r.).

5. Przedsiębiorstwo/PES** oraz osoby reprezentujące wnioskodawcę figurują / nie figurują ** w rejestrze podmiotów wykluczonych prowadzonym przez Ministra Finansów na podstawie art. 210 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczenia niezgodnego z prawdą potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.

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.

.....
(podpis osoby/osób reprezentującej/yh przedsiębiorstwo, PES*/**)

*Podmiot Ekonomii Społecznej

**Niepotrzebne skreślić