***Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszenia***

………………………………, dnia ………………………….

 (miejscowość)

……………………………………………………………………….…..

(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 latach 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 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 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/ych przedsiębiorstwo, PES\*/\*\*)