



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 minionych trzech 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

sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023r.).

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