...........................................

(pieczątka firmowa Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 4 do wniosku**

**o dofinansowanie kształcenia ustawicznego**

**w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje:

1. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U z 2018 r. poz. 362);

**Beneficjent pomocy publicznej –** należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną (art. 2 pkt. 16) ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U z 2018 r. poz. 362).

Mając na uwadze **działalność gospodarczą**, o której mowa wyżej **–** należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (art. 2 pkt. 17) ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U z 2018 r. poz. 362).

1. Oświadczam, że **ciąży/nie ciąży**\* na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.
2. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym i w ciągu dwóch lat podatkowych poprzedzających złożenie wniosku **otrzymałem/nie otrzymałem**\*

- pomoc de minimis w wysokości ………………………………………

- pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości ………………………………………

- pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości .…….…………………..……………

1. Oświadczam, że w roku bieżącym i w ciągu dwóch lat poprzedzających złożenie wniosku **otrzymałem/nie otrzymałem**\* pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości ………………… z przeznaczeniem na ……………………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić**

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu udzielającego pomocy** **de minimis** | **Data udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w złotych** | **Wartość pomocy w euro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………… ……………………..…………………………………………………. /miejscowość, data/ /podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej
 do reprezentowania Pracodawcy/