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

(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 **ciąży/nie ciąży**\* na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy. (podać numer decyzji komisji………….)
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/