**Załącznik nr 2 do wniosku**

*…………………………………………..*

*pieczęć pracodawcy*

 **Oświadczenie o pomocy de minimis**

art. 37 ust.1 pkt 1 i ust.2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

**\*WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ**

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok i poprzedzające go dwa lata podatkowe 🗌 **otrzymałem /** 🗌 **nie otrzymałem\***pomoc(y) *de minimis*.

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok i poprzedzające go dwa lata podatkowe 🗌 **otrzymałem /** 🗌 **nie otrzymałem\***pomoc(y) *de minimis* w sektorze transportu drogowego towarów.

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok i poprzedzające go dwa lata podatkowe 🗌 **otrzymałem /**🗌  **nie otrzymałem\***pomoc(y) *de minimis* w rolnictwie.

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok i poprzedzające go dwa lata podatkowe 🗌 **otrzymałem /** 🗌 **nie otrzymałem\***pomoc(y) *de minimis* w rybołówstwie.

- W przypadku **otrzymania** pomocy de minimis, pomocy de minimis w sektorze transportu drogowego towarów, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie, należy dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis (poświadczone kserokopie) lub wypełnić poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** (dd/mm/rrrr) | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Forma pomocy** | **Wartość pomocy brutto w PLN** | **Wartość pomocy w EURO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Łączna wartość de minimis** |  |  |

**Uwaga:** w przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę innej działalności gospodarczej (w tym w ramach grupy powiązanych jednostek gospodarczych) należy złożyć również powyższe oświadczenie w ramach tych działalności. W przypadku gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna, jawna, komandytowa, partnerska albo komandytowo-akcyjna (nie będący akcjonariuszem) powyższe oświadczenie składa każdy ze wspólników. Informację o otrzymanej pomocy de minimis można uzyskać z systemu Udostępniania Danych o Pomocy Publicznej **(www.sudop.uokik.gov.pl).**

Do przedstawionej pomocy de minimis należy zaliczyć również pomoc de minimis uzyskana zgodnie
z definicją pojęcia ”jednego przedsiębiorstwa” tzw. jedno przedsiębiorstwo obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

1. jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
2. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
3. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
4. jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności prawno-karnej za składanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

………………..….……………………

 (miejscowość, data) ……………………………………….…..…….

 (pieczątka i podpis pracodawcy lub

osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy,

 w przypadku braku imiennej pieczęci należy złożyć podpis czytelny z imienia i nazwiska)