**Załącznik nr 1 do wniosku**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY PUBLICZNEJ**

**Oświadczam**, że (właściwe zaznaczyć):

🗌 **Nie prowadzę działalności gospodarczej\***, **nie jest przedsiębiorcą, nie jestem beneficjentem pomocy,** a udzielona pomoc jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

**( nie należy wypełniać Załącznika nr 2 i 3 do wniosku, należy wpisać „nie dotyczy”)**

🗌 **Jestem beneficjentem pomocy\*\*** i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis oraz nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszych decyzji uznających pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

**\* Prawo przedsiębiorców definiuje działalność gospodarczą** jako zorganizowaną działalność zarobkową, wykonywaną we własnym imieniu i w sposób ciągły.Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą, w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.

\*\* w myśl art. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz.743) *„****beneficjent pomocy*** *należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa i rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną”.*

**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)