**Załącznik nr 2 do Wniosku**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (podstawa prawna:
art. 233 § 1 Kodeksu Karnego) oświadczam, że:

1. **Otrzymałem / nie otrzymałem/am\***  środków stanowiących pomoc de minimisw rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis **oraz** pomoc de minimisw sektorze rolnym **lub** w sektorze rybołówstwa w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym albo w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
2. W przypadku otrzymania w tym okresie środków, o których mowa w pkt. 1 *-* należy wypełnić każdą kolumnę w poniższej tabeli w oparciu o zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis\*.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Forma udzielenia pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w PLN** | **Wartość pomocy w Euro** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem wartość udzielonej pomocy de minimis:** |  |  |

\**Wnioskodawca ubiegający się o środki z KFS zobowiązany jest do wykazania w powyższej tabeli ogółem wartości udzielonej pomocy de minimis* ***oraz*** *pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie 3 lat.*

1. Oświadczam, że  **otrzymałem / nie otrzymałem\*** inną pomoc ze środków publicznych,niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc
de minimis (środki z KFS) – Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r., poz. 1543).

***\* niepotrzebne skreślić***

 ………………………………….. …..………..………………………………………………………………

 *(data) (podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Pracodawcy)*