……………………………….

/nazwa Wnioskodawcy /

………………………….…….

/Adres /

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

/identyfikator gminy, w której Wnioskodawca

ma miejsce zamieszkania albo siedziby\*/

# OŚWIADCZENIE O POMOCY *DE MINIMIS*

# Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kk. (” § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”).

# 1.Oświadczam, że do dnia złożenia wniosku w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sanoku:

1. w okresie trzech poprzedzających lat **nie uzyskałem/am** pomocy publicznej *de minimis.\*\**
2. w okresie trzech poprzedzających lat **uzyskałem/am** pomoc publiczną de *minimis* ogółem w kwocie (proszę wypełnić poniższą tabelę)\*\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot udzielający  pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Kwota pomocy  w PLN | Kwota pomocy  w euro |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Wartość pomocy *de minimis***  **ogółem \*\*\*** |  |  |

# 2.Oświadczam, że do dnia złożenia wniosku w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sanoku:

1. w okresie trzech poprzedzających lat **nie uzyskałem/am** pomocy publicznej *de minimis*w **rolnictwie** lub **rybołówstwie***\*\**
2. w okresie trzech poprzedzających lat **uzyskałem/am** pomoc publiczną de *minimis* w**rolnictwie lub rybołówstwie**w wysokości (proszę wypełnić poniższą tabelę)\*\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot udzielający  pomocy | Podstawa  Prawna | Dzień  udzielenia  pomocy | Kwota pomocy  w PLN | Kwota pomocy  w euro |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Wartość pomocy**  ***de minimis*  ogółem \*\*\*** |  |  |

# Równocześnie zobowiązuję się do poinformowania Urzędu o przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku w PUP w Sanoku do dnia zawarcia umowy.

\* identyfikatory gmin powiatu sanockiego znajdują się na odwrocie strony.

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\***obejmuje pomoc otrzymaną przez wnioskodawcę, przedsiębiorstwa powiązane albo powstałe wskutek połączenia, przejęcia**

**lub podziału**.

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

data /podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

**\*Identyfikatory gmin powiatu sanockiego** (zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15.12.1998r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego, Dz. U. Nr 157, poz. 1031 z późn. zm.)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Powiat sanocki** | **1817** |
| **Gmina miejska: Sanok** | 181701 1 |
| **Gminy:** |  |
| Besko | 181702 2 |
| Bukowsko | 181703 2 |
| Komańcza | 181704 2 |
| Sanok | 181705 2 |
| Tyrawa Wołoska | 181706 2 |
| Zagórz | 181707 3 |
| Zagórz - miasto | 181707 4 |
| Zagórz – obszar wiejski | 181707 5 |
| Zarszyn | 181708 2 |