

.....  
/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 najbliższemu, 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 minionych trzech lat **nie uzyskałem/am** pomocy publicznej *de minimis*. \*\*
- 2) w okresie minionych trzech 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
			<b>Wartość pomocy <i>de minimis</i> ogółem ***</b>		

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

- 1) w okresie minionych trzech lat **nie uzyskałem/am** pomocy publicznej *de minimis* w **rolnictwie** lub **rybołówstwie**\*\*
- 2) w okresie minionych trzech 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
			<b>Wartość pomocy <i>de minimis</i> ogółem ***</b>		

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.):

<b>Powiat sanocki</b>	<b>1817</b>
<b>Gmina miejska: Sanok</b>	181701 1
<b>Gminy:</b>	
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