**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

**”Kierunek: ZATRUDNIENIE – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszarów rewitalizowanych Gminy Miasto Zgierz w województwie łódzkim (edycja III)”**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Poddziałanie VIII.2.1. Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia

*……………………………………………………….*

*……………………………………………………….*

*……………………………………………………….*

*(nazwa i adres Podmiotu)*

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)\*** środki/środków stanowiących pomoc de minimis.

\*niepotrzebne skreślić

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Łączna wartość udzielonej pomocy: ……………………………………………………

Jednocześnie podmioty powiązane osobowo z moim przedsiębiorstwem nie otrzymały/otrzymały\* w ww. okresie pomoc de minimis odpowiednio (\*niepotrzebne skreślić):

1. Podmiot (NIP):………………………………. kwota…………………………

2. Podmiot (NIP):………………………………. kwota…………………………

3. Podmiot (NIP):………………………………. kwota…………………………

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem świadomy/-ma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………………

*(data i czytelny podpis* *upoważnionej*

*do reprezentowania Podmiotu)*