



Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Stanisława Kamińskiego 19A  
63 – 900 Rawicz  
tel./fax (65) 546-26-13  
[www.rawicz.praca.gov.pl](http://www.rawicz.praca.gov.pl), e-mail: [pup@powiatrawicki.pl](mailto:pup@powiatrawicki.pl)



Załącznik nr 4

## OŚWIADCZENIE

### w celu stwierdzenia czy podmiot jest beneficjentem pomocy publicznej

Oświadczam, że o wsparcie ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą<sup>1</sup> w rozumieniu art. 2 pkt.17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej:

☐ \* TAK

☐ \* NIE

W przypadku udzielenia odpowiedzi **twierdzącej** proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:

a/ ☐ ***pomoc de minimis*** na podstawie Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej **do pomocy de minimis** (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

- należy do wniosku dołączyć formularz informacji w ramach pomocy *de minimis* - zał. nr 5 )

b/ ☐ ***pomoc de minimis w rolnictwie*** na podstawie Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej **do pomocy de minimis w sektorze rolnym** (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r. str. 9 ze zm. )

- należy do wniosku dołączyć formularz informacji w ramach pomocy *de minimis* w rolnictwie i rybołówstwie – zał. nr 6 )

c/ ☐ ***pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury*** na podstawie Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 grudnia 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej **do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** ( Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014r. str. 45 ze zm.)

- należy do wniosku dołączyć formularz informacji w ramach pomocy *de minimis* w rolnictwie i rybołówstwie – zał. nr 6 )

Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy („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”)

.....  
data

.....  
czytelny podpis beneficjenta

☐ – należy zaznaczyć właściwą odpowiedź



**Powiatowy Urząd Pracy**  
ul. Stanisława Kamińskiego 19A  
63 – 900 Rawicz  
tel./fax (65) 546-26-13

[www.rawicz.praca.gov.pl](http://www.rawicz.praca.gov.pl), e-mail: [pup@powiatrawicki.pl](mailto:pup@powiatrawicki.pl)



## **OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

*art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących  
pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. ze zm.)*

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu .....

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu .....

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu .....

Oświadczam, iż

☐ w okresie trzech poprzedzających lat **nie uzyskałem** pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

☐ w okresie trzech poprzedzających lat **uzyskałem** pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie lub w rybołówstwie w następującej wielkości:

w PLN .....

w EUR .....

Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy („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”)

.....  
data

.....  
czytelny podpis beneficjenta

☐ – należy zaznaczyć właściwą odpowiedź\*