



Powiatowy Urząd Pracy
ul. Stanisława Kamińskiego 19A
63 – 900 Rawicz
tel./fax (65) 546-26-13
www.rawicz.praca.gov.pl, e-mail: 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 gospodarczą¹ 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, e-mail: 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*

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*