# Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie usługi rozwojowej

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ WIELKOŚĆI POMOCY DE MINIMIS[[1]](#footnote-1)**

**LUB O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS**

**……………………………………**

*/pieczątka Przedsiębiorcy/Pracodawcy/*

**OŚWIADCZAM, że podmiot:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Siedziba podmiotu** |  |
| **NIP** |  |

w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych   
tj. od ……………….. do …………………

otrzymał pomoc *de minmis* w łącznej wysokości[[2]](#footnote-2) : ...........................................................................zł, (słownie…………………………………………………………………………………………………),

co stanowi równowartość w euro ………………………….……………………………………………

(słownie…………………………………………………………………………………………………);

nie otrzymał pomocy *de minmis.*

………..……………………………………………..

*(data, podpis osoby upoważnionej wraz z pieczątką)*

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu**  **udzielającego pomocy de minimis** | **Dzień (data)**  **udzielenia pomocy** | **Wartość**  **pomocy w zł** | **Wartość**  **pomocy w euro** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |

1. Pomoc *de minimis* należy przez to rozumieć pomoc udzielaną zgodnie z zasadami określonymi w odrębnych przepisach krajowych i unijnych,   
   w tym w szczególności rozporządzeniem Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 2782, z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy uzupełnić tabelę: wykaz otrzymanej pomocy de minimis [↑](#footnote-ref-2)