***Załącznik nr 1c do wniosku o zorganizowanie subsydiowanego zatrudnienia***

*………………………………………… ………………………………*

*(pieczęć przedsiębiorcy) (miejscowość i data)*

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis***

Działając w imieniu ………………………………………………………. *(nazwa przedsiębiorstwa)* oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe Wnioskodawca oraz wszystkie jednostki gospodarcze z nim powiązane **otrzymały/nie otrzymały\*** środków stanowiących pomoc *de minimis*. W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie wskazując łączną wartość pomocy wyrażoną w euro.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Beneficjenta Pomocy Publicznej  (Wnioskodawcy/ Przedsiębiorstw powiązanych  z Wnioskodawcą) | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy  w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** | | | |  |  |

***Jestem świadomy/ma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych   
z prawdą oraz potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.***

\* niepotrzebne skreślić

*……………………………………*

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*