

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS
w celu uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika

Imię i nazwisko pracodawcy:

Nazwa zakładu pracy:

Dokładny adres zakładu pracy:

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (*Dz.U. z 2021 r., poz. 2345 ze zm.*)

oświadczam,*

że w roku podatkowym (obrotowym), w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, **otrzymałem/am pomoc de minimis**** w wysokości ogółem

..... zł (słownie:

.....)

co stanowi równowartość w euro (słownie:

.....)

W załączeniu: ***

- wykaz otrzymanej pomocy,
- zaświadczenia o udzielonej *pomocy de minimis* (uwierzytelnione).

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć pracodawcy

* - w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej lub o pomocy *de minimis*, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (*Dz.U. z 2021 r., poz. 743 ze zm.*) Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na osobę lub podmiot karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro, zgodnie z art. 44 ust. 1 tejże ustawy.

** - pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (*Dz.U.UE.L.2013.352.1 z 24.12.2013 r.*) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego).

*** - należy zaznaczyć właściwe pole i wybrać formę udokumentowania jej otrzymania.

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

w celu uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Data udzielenia pomocy	Wartość otrzymanej pomocy (brutto)	
			w (PLN)	w (EUR)
Łączna wartość otrzymanej pomocy de minimis na dzień ubiegania się o pomoc				

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć pracodawcy