ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W JAROSŁAWIU - *Oświadczenia w imieniu podmiotu składającego wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych i ubiegającego się o pomoc de minimis*

Ja niżej podpisany

_____

/Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej/

Reprezentujący podmiot:

DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU		
Nazwa adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności - (dopuszczalna aktualna pieczątka)	NIP – (w przypadku braku na pieczątce)	REGON – (w przypadku braku na pieczątce)

Oświadczam, że ww. podmiot:

1. ☐ **nie otrzymał pomocy** ☐ **otrzymał pomoc** ze środków publicznych, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzielonej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
2. w ciągu bieżącego roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych ☐ **nie otrzymał pomocy** ☐ **otrzymał pomoc** de minimis w następującej wysokości:

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy dd-mm-rr	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						PLN	EUR

					Razem ***pomoc de minimis***		

Miejscowość i data	**Pieczątka i podpis osoby/osób upoważnionych do złożenia oświadczeń**
, dnia	