

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU PODMIOTU NIEBĘDĄCEGO PRODUCENTEM ROLNYM O ZAWARCIE UMOWY O REFUNDACJĘ WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO - Oświadczenia w imieniu podmiotu składającego wniosek o zawarcie umowy o zawarcie umowy o refundację wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy i ubiegającego się o pomoc de minimis**

Ja niżej podpisany

\_\_\_\_\_  
/Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej/

Reprezentujący podmiot:

DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU		
Nazwa (imię, nazwisko i PESEL w przypadku osoby fizycznej) adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności (miejsce zamieszkania w przypadku osoby fizycznej) - (dopuszczalna aktualna pieczęć)	NIP – (w przypadku braku na pieczęć)	REGON – (w przypadku braku na pieczęć)

**Oświadczam, że ww. podmiot:**

(należy zaznaczyć jedno z poniższych)

1. **nie otrzymał pomocy** 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.

**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.

(należy zaznaczyć jedno z poniższych)

2. **nie otrzymał pomocy** de minimis w ciągu bieżącego roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych  
**otrzymał pomoc** de minimis w ciągu bieżącego roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych 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

