



Powiatowy Urząd Pracy
ul. Stanisława Kamińskiego 19A
63 – 900 Rawicz
tel./fax (65) 546-26-13
www.rawicz.praca.gov.pl, e-mail: pup@powiatrawicki.pl



Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE
w celu stwierdzenia czy podmiot jest beneficjentem pomocy publicznej

Oświadczam, że o wsparcie ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą¹ w rozumieniu art. 2 pkt.17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej:

☐ * TAK

☐ * NIE

W przypadku udzielenia odpowiedzi **twierdzącej** proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:

a/ ☐ **pomoc de minimis** na podstawie Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej **do pomocy de minimis** (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

- należy do wniosku dołączyć formularz informacji w ramach pomocy **de minimis** - zał. nr 5)

b/ ☐ **pomoc de minimis w rolnictwie** na podstawie Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej **do pomocy de minimis w sektorze rolnym** (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r. str. 9 ze zm.)

- należy do wniosku dołączyć formularz informacji w ramach pomocy **de minimis** w rolnictwie i rybołówstwie – zał. nr 6)

c/ ☐ **pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** na podstawie Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 grudnia 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej **do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014r. str. 45 ze zm.)

- należy do wniosku dołączyć formularz informacji w ramach pomocy **de minimis** w rolnictwie i rybołówstwie – zał. nr 6)

Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

.....
data

.....
czytelny podpis beneficjenta

☐ – należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

¹ Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.



Powiatowy Urząd Pracy
ul. Stanisława Kamińskiego 19A
63 – 900 Rawicz
tel./fax (65) 546-26-13
www.rawicz.praca.gov.pl, e-mail: pup@powiatrawicki.pl



**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ
POMOCY DE MINIMIS**

Na podstawie art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z dnia 15.12.2023r.)

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

Oświadczam, iż

☐ w okresie trzech poprzedzających lat **nie uzyskałem** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

☐ w okresie trzech poprzedzających lat **uzyskałem** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie w następującej wielkości:

w PLN

w EUR

Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kk za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

.....
data

.....
czytelny podpis beneficjenta

☐ – należy zaznaczyć właściwą odpowiedź*