Załącznik nr 3. Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis

……
*(miejscowość i data)*

Oświadczam, iż

……
*(pełna nazwa Wnioskodawcy)*

☐ *1. **w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymał/a pomoc *de minimis* w następującej wielkości:**
*(wypełnić z uwzględnieniem wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanych w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych)*

| ***Lp.*** | ***Organ udzielający pomocy*** | ***Podstawa prawna otrzymanej pomocy[2]*** | ***Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)*** | ***Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy*** | ***Forma pomocy*** | ***Wartość pomocy brutto*** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ***w PLN*** | ***w EUR*** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | *Razem pomoc de minimis* | | |

☐ *2. **w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymał/a pomocy *de minimis.***

3. Na Wnioskodawcy ciąży / nie ciąży** obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.

4. Wnioskodawca jest / nie jest** przedmiotem zbiorowego postępowania upadłościowego lub spełnia / nie spełnia** kryteria objęcia zbiorowym postępowaniem upadłościowym na wniosek wierzycieli.

---

* *zakreślić odpowiednie*
** *niepotrzebne skreślić*

5. Wnioskodawca oraz osoby reprezentujące Wnioskodawcę są / nie są [**] wykluczone, stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013r.).

6. Wnioskodawca oraz osoby reprezentujące wnioskodawcę figurują / nie figurują [**] w rejestrze podmiotów wykluczonych prowadzonym przez Ministra Finansów na podstawie art. 210 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.).

.....

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy i pieczęć)*

[**] *niepotrzebne skreślić*