**OŚWIADCZENIE\***

Oświadczam, że organizacja:

 ……………………………………………………………………………………………………………………….

 *(pełna nazwa Beneficjenta)*

w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia niniejszego oświadczenia:

\*\*I. otrzymała *pomoc de minimis* w następującej wielkości:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Organudzielającypomocy | Podstawaprawnaotrzymanejpomocy" | Dzieńudzieleniapomocy"(DD-MM-RR) | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocyiv | Wartość pomocy bruttov |
| w PLN | w EURvi |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem pomoc: |  |  |

**\*\*II. nie otrzymała pomocy *de minimis*.**

**III. Korzystała z pomocy *de minimis* lub innej pomocy publicznej, w odniesieniu do wydatków kwalifikowanych dotyczących inwestycji określonej we Wniosku o udzielenie pomocy de minimis.**

* TAK\* w wysokości ………………………………….. PLN co stanowi………….% całej inwestycji.
* NIE\*

.............................................................................................. ………………………………………….

podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Beneficjenta data i miejscowość

\* Wypełnić z uwzględnieniem wszystkich zaświadczeń o pomocy *de minimis* lub innej pomocy publicznej otrzymanych o okresie trzech lat od dnia złożenia niniejszego oświadczenia ( zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.)

\*\*Niepotrzebne skreślić