Załącznik nr 2 do wniosku

...........................................................................

pieczątka Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam,** że w okresie trzech minionych lat otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)\*

pomoc(y) *de minimis*  
***(w przypadku otrzymania pomocy proszę wypełnić poniższą tabelę)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Łączna wartość pomocy** | | | |  |  |

.................................................................. .............................................................

*miejscowość, data pieczątka i podpis Pracodawcy*

***\*) niepotrzebne skreślić***

Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831   
z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu   
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do *pomocy de minimis* (Dz. U. UE. L. z 2023 r. poz. 2831) oznacza pomoc przyznaną jednemu przedsiębiorcy w okresie trzech lat, która łącznie   
z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy 300 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.