*Załącznik nr 2 do wniosku KFS*

**Oświadczenie**

**Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis**

*Art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)*

INFORMACJA O WIELKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, iż

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

(pełna nazwa Wnioskodawcy/Wspólnika/Udziałowca/Komplementariusza\*,, zgodna z dokumentami rejestrowymi, nr NIP i REGON)

w okresie minionych trzech lat nie uzyskałem pomocy publicznej *de minimis*

(3 razy 365 dni)\*

w okresie minionych trzech lat uzyskałem pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (3 razy 365 dni): \*

Łączna wartość pomocy de minimis brutto w PLN i w EUR .................................................

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

***Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 17) „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, pieczątka i podpis pracodawcy)*

\* zaznaczyć właściwe