Załącznik nr 1 do Wniosku

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**o otrzymanej / nie otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że :

1. W okresie:

* *obejmującym minione trzy lata kalendarzowe (36 miesięcy wstecz licząc od dnia wypełnienia niniejszego oświadczenia ):* 
  1. **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am) 1** środków/i stanowiących/e pomoc *de minimis* (należy podać łączną kwotę udzielonej pomocy w PLN i EUR) ………………………………..……………………………

………………………………………………………………………………………………………

* *obejmującym bieżący rok i poprzedzające go dwa lata podatkowe:*
  1. **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am) 1** środków/i stanowiących/e pomoc *de minimis*w rolnictwie (należy podać łączną kwotę udzielonej pomocy w PLN i EUR) ……......……………………………………………………………………………………………….
  2. **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am) 1** środków/i stanowiących/e pomoc *de minimis*w rybołówstwie (należy podać łączną kwotę udzielonej pomocy w PLN i EUR) ……......………………………………………………………………………………..…………….

**2.** Na potwierdzenie informacji zawartych w pkt 1, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi otrzymałem(am) pomoc, należy uzupełnić wykaz otrzymanej pomocy zamieszczony na odwrocie. **Wykaz należy uzupełnić odrębnie dla każdego z rodzajów pomocy o których mowa   
w pkt 1.**

**3. Otrzymałem** / **nie otrzymałem1** decyzję/i Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

**4. Jestem/ nie jestem 1** *„Jednym przedsiębiorstwem”\** w rozumieniu 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.U.UE.L.2023.2831 z 15.12.2023r.)

**Zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w dniu podpisania umowy za okres od dnia wypełnienia niniejszego oświadczenia do dnia podpisania umowy ze Starostą.**

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

( data) (pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

1 niepotrzebne skreślić

**\*  „Jedno przedsiębiorstwo”, do celów niniejszego rozporządzenia, oznacza wszystkie jednostki gospodarcze, które pozostają w co najmniej jednym z następujących stosunków:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników;** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami lub wspólnikami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników tej jednostki.** |

**Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w lit. a)–d), poprzez co najmniej jedną inną jednostkę gospodarczą również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.**

**Wykaz otrzymanej pomocy de minimis / pomocy de minimis w rolnictwie / pomocy de minimis w rybołówstwie\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Data udzielenia pomocy  (dzień-miesiąc-rok) | Wielkość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość uzyskanej *pomocy de minimis*** |  |  |

**............................... .....................................................................................................**

**(data) (pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)**

**\* niepotrzebne skreślić**