

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**  
**O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**  
w celu uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika

Imię i nazwisko pracodawcy: .....

Nazwa zakładu pracy: .....

Dokładny adres zakładu pracy: .....

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (*Dz.U. z 2020r., poz. 1444 ze zm.*)

**oświadczam,\***

że w roku podatkowym (obrotowym), w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, **otrzymałem/am pomoc de minimis\*\*** w wysokości ogółem

..... zł (słownie: .....

..... )

co stanowi równowartość w euro ..... (słownie: .....

..... )

W załączeniu: \*\*\*

- wykaz otrzymanej pomocy,
- zaświadczenia o udzielonej *pomocy de minimis* (uwierzytelnione).

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis i pieczęć pracodawcy*

\* - w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej lub o pomocy *de minimis*, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (*Dz.U. z 2020 r., poz. 708 ze zm.*) Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na osobę lub podmiot karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro, zgodnie z art. 44 ust. 1 tejże ustawy.

\*\* - pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (*Dz.U.UE.L.2013.352.1 z 24.12.2013 r.*) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego).

\*\*\* - należy zaznaczyć właściwe pole i wybrać formę udokumentowania jej otrzymania.

## WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

w celu uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika

| L.p.  | Podmiot udzielający pomocy | Data udzielenia pomocy | Wartość otrzymanej pomocy (brutto) |         |
|---|----------------------------|------------------------|------------------------------------|---------|
|   |                            |                        | w (PLN)                            | w (EUR) |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
|   |                            |                        |                                    |         |
| <b>Łączna wartość otrzymanej pomocy de minimis na dzień ubiegania się o pomoc</b> |                            |                        |                                    |         |

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis i pieczęć pracodawcy*