

## Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa

.....  
(Miejscowość i data)

Nazwa PES/PS/institucji	
Numer identyfikacji podatkowej	
Adres i siedziba	

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

W związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia/otrzymaniem wsparcia\* w ramach projektu pn. „SZOWES – OWES w regionie koszalińskim PLUS/szczecineckim PLUS/stargardzkim PLUS /szczecińskim\* PLUS”, oświadczam że suma wartości pomocy de minimis, obliczona zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi postępowania w sprawach pomocy publicznej, otrzymana przez w bieżącym roku<sup>1</sup> oraz w dwóch poprzedzających go latach wynosi brutto.....zł, co stanowi równowartość .....EUR<sup>2</sup>.

Na podstawie informacji przedstawionych w niniejszym oświadczeniu możliwe jest udzielenie pomocy *de minimis* do wysokości ..... EUR brutto.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Czytelny/e podpis/y osoby/ów  
reprezentujących PES/PS

\*niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> W przypadku podmiotów, u których rok obrotowy nie pokrywa się z rokiem kalendarzowym, pod uwagę należy wziąć lata obrotowe.

<sup>2</sup> Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 743).

