Załącznik nr 4 do Regulaminu wsparcia finansowego ver. 1.5

……………………………….………………………………….

         (Miejscowość i data)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa PES/PS/instytucji** |  |
| **Numer identyfikacji podatkowej** |  |
| **Adres siedziby** |  |

**OŚWIADCZENIE O NIEUZYSKANIU 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 nie została PES/PS/instytucji udzielona pomoc de minimis w okresie trzech minionych lat[[1]](#footnote-1).

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.

……………………………………………………….

Podpis/y osoby/ób

reprezentujących podmiot

\*niepotrzebne skreślić

1. 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli np. pomoc de minimis była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r. [↑](#footnote-ref-1)