**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oświadczam/y, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe **otrzymałem/liśmy / nie otrzymałem/liśmy\*** środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  | Razem: |  |

Ja/my, niżej podpisany/ni oświadczam/y, że jestem/jesteśmy świadomy/ma/świadomi odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…………..………………..…………………

pieczęć instytucji

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………… ……….……….………………………………

*Miejscowość, data* podpis osób lub osoby uprawnionych/ej
 do reprezentowania podmiotu

zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym