Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.1

……………………………….………………………………….

         (Miejscowość i data)

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

**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 /szczecineckim/stargardzkim~~/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[[1]](#footnote-1) oraz w dwóch poprzedzających go latach wynosi brutto.....................................zł, co stanowi równowartość ..........................EUR[[2]](#footnote-2).

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. W przypadku podmiotów, u których rok obrotowy nie pokrywa się z rokiem kalendarzowym, pod uwagę należy wziąć lata obrotowe. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)