

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam co następuje:

1. w okresie minionych trzech lat bezpośrednio przed złożeniem wniosku o organizację prac interwencyjnych \_\_\_\_\_<sup>1</sup> środków stanowiących pomoc de minimis. Poniżej przedstawiam zestawienie pomocy.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w EURO	Numer programu pomocowego/decyzji/umowy
RAZEM					

2. \_\_\_\_\_<sup>2</sup> decyzję Komisji o zwrocie udzielonej pomocy publicznej.
3. \_\_\_\_\_<sup>3</sup> jakiegokolwiek pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
4. nie toczy się w stosunku do pracodawcy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.

\_\_\_\_\_  
data, własnoręczny podpis pracodawcy

\_\_\_\_\_  
Pieczęć pracodawcy

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć pracownika PUP  
przyjmującego oświadczenie

<sup>1</sup> Wpisać co następuje: *otrzymałem* lub *nie otrzymałem*

<sup>2</sup> Wpisać co następuje: *otrzymałem* lub *nie otrzymałem*

<sup>3</sup> Wpisać co następuje: *otrzymałem* lub *nie otrzymałem*