



Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „POMORZE ZACHODNIE – MOJE MIEJSCE NA BIZNES”

## OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko Uczestnika projektu)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania, ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL: ..... NIP: .....

### OŚWIADCZAM

że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych otrzymałem/am pomoc *de minimis* o następującej wartości:

LP.	ORGAN UDZIELAJĄCY POMOCY	PODSTAWA PRAWNA OTRZYMANEJ POMOCY	DZIEŃ UDZIELENIA POMOCY (DZIEŃ – MIESIĄC - ROK)	NR PROGRAMU POMOCOWEGO, DECYZJI LUB UMOWY	FORMA POMOCY	WARTOŚĆ POMOCY BRUTTO	
						W PLN	W EUR
1							
2							
3							
<b>ŁĄCZNA WARTOŚĆ DE MINIMIS:</b>							

(w razie potrzeby proszę dodać wiersze)

### UWAGA:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291 z późn. zm.) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków, o których mowa w art. 21 ust. 2 i art. 39, oraz za utrudnianie przeprowadzenia kontroli u beneficjenta pomocy, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równoważności 10 000 euro.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Uczestnika projektu)