*Załącznik 9*

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

 w ramach projektu

**„Zdecyduj o sobie – zdobądź dotację na założenie firmy!”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowanego przez firmę Euro Innowacje sp. z o.o. (Partnera Wiodącego)
oraz Powiat Wągrowiecki (Partnera), na podstawie Umowy nr RPWP.06.03.01-30-0077/15-00,
zawartej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6**

*RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Poddziałanie 6.3.1**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

Imię i nazwisko lub nazwa Wnioskodawcy ………………………………………………………………………

Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ………………………………………………………………………

Adres i siedziba Wnioskodawcy ………………………………………………………………………

**INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

**Zestawienia pomocy publicznej otrzymanej w okresie od dnia………………… do dnia…………………**

*(wstawić datę ubiegania się o pomoc)*

Oświadczam, że suma wartości pomocy publicznej wliczanej do pomocy de minimis, obliczona zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi postępowania w sprawach pomocy publicznej, otrzymana przez (Imię i nazwisko Wnioskodawcy)………………………………………………………………………
w bieżącym roku kalendarzowym[[1]](#footnote-1) oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych wynosi brutto ………………………….zł, co stanowi równowartość …………………………..EUR[[2]](#footnote-2).

Na tę sumę składa się pomoc uzyskana przez………………………………………………………………………………….. (imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy) z następujących tytułów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w [EURO]** | **Wartość *wliczana do de minimis*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia do …………………………………………………….……… [[3]](#footnote-3) zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej po dniu złożenia przedmiotowego wniosku, a przed dniem podpisania umowy o przyznanie dofinansowania, wydanych zgodnie ze wzorem zawartym
w załączniku do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 roku w sprawie zaświadczeń
o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie (Dz. U. nr 53, poz. 354 z późn. zm.).

Dane osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko ……………………………………………………..

Stanowisko służbowe ……………………………………………………..

Data i podpis ……………………………………………………..

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 (tekst jednolity z 2007 r. Dz. U. Nr 59, poz.404 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać nazwę podmiotu udzielającego pomocy publicznej/ pomocy de minimis. [↑](#footnote-ref-3)