**Załącznik Nr 3 do wniosku o dofinansowanie**

**kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

**W CELU OTRZYMANIA DOFINANSOWANIA KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANYCH PRACOWNIKÓW**

Imię i nazwisko pracodawcy: …….................................................................................................

Nazwa zakładu pracy: ..................................................................................................................

Dokładny adres zakładu pracy: ...................................................................................................

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.)

**oświadczam,**

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **otrzymałem**/**am / nie otrzymałem**/**am\*** *pomocy de minimis\*\** w wysokości ogółem:

...........................................…….. zł, co stanowi .............................................…. euro.

W złączeniu\*\*\* :

1) wykaz otrzymanej pomocy,

lub

2) zaświadczenia o udzielonej *pomocy de minimis* (uwierzytelnione).

....................................................... ...................................................................

(miejscowość, data ) (podpis pracodawcy wraz z pieczątką)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*** odpowiednie zakreślić,

**\*\*** pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013) oznacza pomoc przyznaną jednemu przedsiębiorstwu w okresie trzech lat podatkowych, która nie przekroczy 200 000 Euro (100 000 Euro w zakresie drogowego transportu towarowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, czyli nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Pułap ten stosuje się bez względu na formę, cel pomocy de minimis oraz czy pomoc przyznana przez państwo członkowskie jest w całości lub częściowo finansowane z zasobów Unii.

\*\*\* w przypadku otrzymania pomocy de minimis proszę wybrać formę udokumentowania jej otrzymania

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

**W CELU OTRZYMANIA DOFINANSOWANIA KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

**MŁODOCIANYCH PRACOWNIKÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy brutto** | |
| **w (PLN)** | **w (EUR)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość otrzymanej pomocy de minimis na dzień ubiegania się o pomoc** | | | | |  |  |

………………………………………… …………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis pracodawcy wraz z pieczątką)