**Załącznik nr 1 do umowy na świadczenie wsparcia osoba prawna**

**Oświadczenie o nieuzyskaniu pomocy de minimis**

**Ja niżej podpisany/a** …….……..………………………………………………………………………………………………….

**Działając w imieniu** ………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

(pełna nazwa podmiotu, nr NIP oraz adres siedziby)

**oświadczam że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego\* oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych\* podmiot nie uzyskał pomocy *de minimis.***

UWAGA:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity z 2007 r. Dz. U. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie 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 karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 Euro.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość, data |  | Czytelny podpis |

\* W przypadku podmiotów, u których rok obrotowy nie pokrywa się z rokiem kalendarzowym, pod uwagę należy wziąć lata obrotowe