

.....
(miejsowość, data)

.....
/pieczęć pracodawcy/

Wójt Gminy Łaskarzew

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O OTRZYMANEJ WIELKOŚCI POMOCY DE MINIMIS

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r., poz.17) niniejszym oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych pracodawca:

.....
.....
.....
(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie)

nie otrzymał * pomocy de minimis,*

otrzymał pomoc de minimis* w łącznej wysokości zł,
(słownie złotych:) co stanowi równowartość
w euro (słownie euro:).*

UWAGA.

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233.

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy de minimis, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021r. poz.743.), Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, może, w drodze decyzji, nałożyć na podmiot lub osobę karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO, zgodnie z art. 44 ust. 1 tejże ustawy.

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....
imię i nazwisko, telefon, data, podpis / pieczęć, stanowisko służbowe

*niepotrzebne skreślić.