

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców, ubiegającego się o dodatek aktywizacyjny

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam:

1. **Jestem/nie jestem**¹ beneficjentem* pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. **Spełniam/nie spełniam/nie dotyczy*** warunki(ów) Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 2023/2831 z dnia 15.12.2023r.).
3. **Spełniam/nie spełniam/nie dotyczy*** warunki(ów) rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str.9, z późn.zm.).
4. **Spełniam/nie spełniam/nie dotyczy*** warunki(ów) rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz. UE L 190.45 z 28.06.2014r., z późn.zm.).
5. W okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc/y de minimis w wysokości euro, w tym pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości euro.
6. **Otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc/y de minimis w rybołówstwie w roku w którym ubiegam się o pomoc, oraz 2 poprzedzających go lat podatkowych w wysokości euro.
7. **Otrzymałem/ nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną, w tym pomoc de minimis na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję.
8. **Otrzymałem/nie otrzymałem*** decyzji (ę) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
9. **Zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia wydania przez Powiatowym Urząd Pracy w Olecku decyzji dot. dodatku aktywizacyjnego, otrzymam pomoc de minimis, lub inną pomoc publiczną.
10. Zobowiązuję się do przechowywania dokumentów dotyczących otrzymanej pomocy de minimis przez 10 lat od dnia przyznania przez Powiatowym Urząd Pracy w Olecku dodatku aktywizacyjnego.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

* **Beneficjent pomocy** – podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno - prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną (ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej).

¹ Niepotrzebne skreślić