**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS LUB NIESKORZYSTANIU Z POMOCY**

**……………………………………………………….. …………………………………..**

**Nazwa i adres Instytucji Otoczenia Biznesu Miejscowość i data**

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)**\* pomocy de minimis.

**W przypadku otrzymania** pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie\*\*.

Oświadczam, że suma wartości pomocy wliczanej do pomocy de minimis, obliczona zgodnie z przepisami o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej otrzymana przez beneficjenta pomocy w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych wynosi brutto ...........................................zł, co stanowi równowartość....................................... EUR.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w (EURO)** | **Wartość pomocy w(PLN)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.**

**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.

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

 (data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania IOB )

\* niepotrzebne skreślić,

\*\* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie beneficjent otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych.