

.....  
pieczęć Pracodawcy.....  
miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

otrzymałem     nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis;

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć kopie wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					

\* właściwe zaznaczyć

.....  
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie  
w imieniu Pracodawcy

### POUCZENIE

Art. 233 § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§6. Przepisy § 1 [...] stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie [...].

Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie  
w imieniu Pracodawcy