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

Nazwa / imię i nazwisko pracodawcy (miejscowość, data)

Numer NIP: …………………………………… Załącznik nr 1

.

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

(załącznik do wniosku o organizowanie robót publicznych)

Oświadczam co następuje:

…………………………………………………………………………………………………………………

(Pełna nazwa Pracodawcy)

w okresie trzech minionych lat (3x365 dni) **nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am1** pomoc publiczną de minimis2 w następującej wielkości:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna jej otrzymania | Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy | Wartość pomocy brutto | |
| w PLN | w EURO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | |  |  |

*…..………………………………………………………………….*

*(Czytelny podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej)*