*Załącznik nr 2 do wniosku o powierzenie grantu w projekcie grantowym*

*„**Bony na wsparcie innowacyjności dolnośląskich przedsiębiorstw”*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

miejscowość, data

##### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS* [[1]](#endnote-1)**

W związku z ubieganiem się Wnioskodawcy o dofinansowanie na realizację projektu:

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

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

*(nazwa projektu)*

oświadczam, iż Wnioskodawca:

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

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

*(nazwa Wnioskodawcy, adres siedziby lub stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej)*

1. \* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych

**nie otrzymał pomocy *de minimis.***

1. \* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych

**otrzymał pomoc *de minimis*** w następującej wielkości:

(wypełnić poniższą tabelę z uwzględnieniem wszystkich zaświadczeń o pomocy *de minimis* otrzymanych w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych)

| ***Lp.*** | ***Organ udzielający pomocy*** | ***Podstawa prawna otrzymanej pomocy*** | ***Dzień udzielenia pomocy***  ***(dd-mm-rrrr)*** | ***Wartość pomocy***  ***brutto*** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *w PLN* | *w EUR* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3[[2]](#endnote-2) |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Razem pomoc de minimis:*** | |  |  |

Jednocześnie przedstawiam wszystkie zaświadczenia (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem) o udzielonej pomocy de minimis, jakie Wnioskodawca otrzymał w roku bieżącym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych.

1. Na Wnioskodawcy **ciąży / nie ciąży**\*\* obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
2. Wnioskodawca **jest / nie jest**\*\* przedsiębiorcą będącym w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu pkt. 9-11 komunikatu Komisji w sprawie wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244/2 z 1.10.2004r.)
3. Wnioskodawca oraz osoby reprezentujące Wnioskodawcę **są / nie są**\*\* wykluczone, stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013r.).
4. Wnioskodawca oraz osoby reprezentujące wnioskodawcę **figurują / nie figurują** \*\* w rejestrze podmiotów wykluczonych prowadzonym przez Ministra Finansów na podstawie art. 210 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2009 Nr 157 poz 1240 z późn. zm.).

UWAGA:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2004 Nr 123, poz. 1291 z późn. zm.) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39, Prezes Urzędu może, w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

……………………………………………….………………………

*pieczątka oraz podpis Wnioskodawcy lub*

*osoby reprezentującej Wnioskodawcę*

\* zaznaczyć odpowiednie

\*\* niepotrzebne skreślić

1. Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis,* oznacza pomoc przyznaną jednemu przedsiębiorstwu w okresie trzech lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200.000 EURO [↑](#endnote-ref-1)
2. W przypadku większej ilości wpisów należy dołożyć wiersze [↑](#endnote-ref-2)