**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

…………………............................................................................................................................................... (dane wnioskodawcy)

**Oświadczam, iż** w okresie trzech minionych lat od dnia złożenia wniosku o dodatek aktywizacyjny
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Mieście Lubawskim:

**□ otrzymałem(am)\*** pomoc *de minimis, □ w tym pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.*

**□ nie otrzymałem(am)\*** pomocy *de minimis, □ w tym pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach należy wypełnić poniższe zestawienie:

| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Wartość pomocy brutto w EURO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
|  **Łącznie:** |  |

***\* właściwe zaznaczyć znakiem „x”***

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…………………..……………………………………….

 (czytelny podpis wnioskodawcy)