



**Załącznik nr 7** do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Wzmacnianie równości płci na rynku pracy w m. Piotrków Trybunalski oraz pow. piotrkowskim”.

.....  
(nazwa i adres podmiotu)

.....  
(miejsce i data)

### Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis

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

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
			Razem:		

Jednocześnie podmioty powiązane osobowo\*\* z moim przedsiębiorstwem nie otrzymały/otrzymały\* w ww. okresie pomoc de minimis odpowiednio:

1. Podmiot (NIP):..... kwota.....
2. Podmiot (NIP):..... kwota.....
3. Podmiot (NIP):..... kwota.....

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Przez podmioty powiązane osobowo należy rozumieć definicję zawartą w art. 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) NR 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. Podmioty powiązane osobowo to min. przedsiębiorstwa rodzinne, spółki cywilne i jawne, jednoosobowe działalności gospodarcze.

.....  
(podpis Podmiotu)