Załącznik nr 4

**Oświadczenie o pomocy *de minimis***

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat:

**- otrzymałem pomoc *de minimis***

**- nie otrzymałem pomocy *de minimis\****

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższą tabelę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy**  **w PLN**  **(brutto)** | **Wartość pomocy**  **w EURO (brutto)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość uzyskanej pomocy *de minimis*** | | | |  |  |

*\*niewłaściwe skreślić*

..........................................................................

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej

ze strony Pracodawcy)