## Załącznik nr 2

## do wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z KFS

**Oświadczenie o pomocy *de minimis***

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż

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

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

(pełna nazwa Wnioskodawcy)

**w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch 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 otrzymanej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy**  **w PLN**  **(brutto)** | **Wartość pomocy**  **w EURO (brutto)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość uzyskanej pomocy *de minimis*** | | | |  |  |

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

(data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej

ze strony Pracodawcy)

***\**** należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

**\*\*** wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych