## 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