**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O OTRZYMANEJ /NIEOTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB POMOCY DE MINIMIS W RYBOŁÓWSTWIE**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

1. **W okresie:**
* obejmującym minione trzy lata kalendarzowe (36 miesięcy wstecz licząc od dnia wypełnienia niniejszego oświadczenia):
	1. **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am) 1** środków/i stanowiących/e pomoc *de minimis* (należy podać łączną kwotę udzielonej pomocy w PLN i EUR):

………………………………………

* obejmującym bieżący rok i poprzedzające go dwa lata podatkowe:
	1. **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)1** środków/i stanowiących/e pomoc *de minimis*w rolnictwie (należy podać łączną kwotę udzielonej pomocy w PLN i EUR) ……......……………………………………
	2. **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)1** środków/i stanowiących/e pomoc *de minimis*w rybołówstwie (należy podać łączną kwotę udzielonej pomocy w PLN i EUR) ……......……………………………………

**2.** **Potwierdzając informacje** zawarte w pkt 1, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi otrzymałem(am) pomoc, należy uzupełnić wykaz otrzymanej pomocy zamieszczony na odwrocie. **Należy go uzupełnić odrębnie dla każdego z rodzajów pomocy, o których mowa w pkt 1.**

**3. Otrzymałem** / **nie otrzymałem1** decyzję/i Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

**4. Jestem/ nie jestem1** *„Jednym przedsiębiorstwem”\** w rozumieniu 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 (*Dz.U.UE.L.2023/2831 z 15.12.2023 r*.)

**5. Zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w dniu podpisania umowy za okres od dnia wypełnienia niniejszego oświadczenia do dnia podpisania umowy ze Starostą oraz jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej lub wykorzystania środków niezgodnie
z umową.

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

(data) (pieczęć i podpis pracodawcy lub innej osoby uprawnionej do
 jego reprezentowania)

1 niepotrzebne skreślić

*\* „****Jedno przedsiębiorstwo****”, do celów niniejszego rozporządzenia, oznacza wszystkie jednostki gospodarcze, które pozostają w co najmniej jednym z następujących stosunków:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. *jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników;*
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. *jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;*
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. *jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;*
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. *jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami lub wspólnikami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników tej jednostki.*
 |

*Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w lit. a) d), poprzez co najmniej jedną inną jednostkę gospodarczą również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.*

**Wykaz otrzymanej pomocy de minimis / pomocy de minimis w rolnictwie / pomocy de minimis
w rybołówstwie[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy  | Data udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Wielkość pomocy brutto |
| w PLN | w EUR |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
|  |  | **Suma uzyskanej *pomocy de minimis:*** |  |  |

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

(data) (pieczęć i podpis pracodawcy lub innej osoby uprawnionej do
 jego reprezentowania)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)