**Załącznik nr 9 do Wniosku o dofinansowanie do**

**oceny kryterium merytorycznego nr 2**

Nazwa i adres Wnioskodawcy Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

**Pomoc de minimis oparta o Rozporządzenie 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.**

Oświadczam, iż ........................................................................................................... :

(pełna nazwa wnioskodawcy/partnera)

*Wybierz poprawną odpowiedź*

**-** w ciągu minionych trzech lat kalendarzowych nie uzyskał/a pomocy de minimis.

**-** w ciągu minionych trzech lat kalendarzowych uzyskał/a pomoc de minimis. Łączna wartość uzyskanej pomocy de minimis wynosi: (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

**Należy wypełnić poniższą tabelę i podpisać oświadczenie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i NIP podmiotu któremu udzielono pomocy[[1]](#footnote-1) | | Dzień udzielenia pomocy | Podmiot udzielający pomocy | | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy | Wartość otrzymanej pomocy brutto | |
| PLN | Euro |
| **Pomoc de minimis/ Pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie/ Pomoc de minimis przyznawana przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym** | | | | | | | | | | |
| 1. | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2. | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 3. | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | | | | |  |  |

Oświadczam, iż podana w powyższej tabeli łączna wartość wsparcia de minimis obejmuje wszelką pomoc de minimis dotychczas otrzymaną w w ciągu minionych trzech lat kalendarzowych przez Wnioskodawcę oraz podmioty tworzące z nim „jedno przedsiębiorstwo” w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

data i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczenia w imieniu Wnioskodawcy/Partnera

Instrukcja: W przypadku, w którym Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis ciągu minionych trzech lat kalendarzowych, zobowiązany jest do uzupełnienia powyższej tabeli zgodnie z aktualnym stanem faktycznym. Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis otrzymanymi od podmiotów udzielających pomocy de minimis

W tabeli należy wpisać nazwę i NIP Wnioskodawcy oraz wszystkich podmiotów powiązanych tworzących razem z Wnioskodawcą „jedno przedsiębiorstwo”.

W zależności od potrzeby w tabeli należy dodawać/usuwać wiersze.

W kolejnych kolumnach należy podać informacje o wszelkiej pomocy de minimis uzyskanej w w ciągu minionych trzech lat kalendarzowych przez każdy ze wskazanych podmiotów.

Nie wypełnia się tabeli w przypadku podmiotu, który w okresie ostatnich 3 lat kalendarzowych nie otrzymał żadnej pomocy de minimis, (zgodnie z zaznaczoną odpowiedzią w oświadczeniu).

UWAGA! W przypadku otrzymania przez Wnioskodawcę lub podmiot powiązany jakiejkolwiek pomocy de minimis w trakcie trwania oceny wniosku aż do dnia zawarcia umowy o dofinansowanie, Wnioskodawca ma obowiązek niezwłocznego poinformowania IZ FEŁ2027 o udzieleniu takiej pomocy poprzez przesłanie na adres mailowy: [fel2027@lodzkie.pl](mailto:fel2027@lodzkie.pl) zaktualizowanej tabeli.

1. Przez „podmiot” należy rozumieć Wnioskodawcę / podmiot powiązany tworzący razem z Wnioskodawcą „jedno przedsiębiorstwo” [↑](#footnote-ref-1)