

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć pracodawcy)

Urząd Miasta w Garwolinie

OŚWIADCZENIE  
PRACODAWCY O OTRZYMANEJ WIELKOŚCI POMOCY DE MINIMIS

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy Kodeks karny (Dz.U. z 2018 roku poz. 1600) niniejszym oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych pracodawca:

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie) nie otrzymał \* pomocy de minimis,\*  
otrzymał pomoc de minimis\* w łącznej wysokości ..... zł,  
(słownie złotych: .....)  
co stanowi równowartość w euro ..... (słownie euro:  
.....).\*

**UWAGA.**

*Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233.*

*W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy de minimis, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt.1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2018r poz. 362.), Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, może, w drodze decyzji, nałożyć na podmiot lub osobę karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO, zgodnie z art. 44 ust. 1 te samej ustawy.*

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....  
*imię i nazwisko, telefon, data, podpis / pieczęć, stanowisko służbowe*

\*niepotrzebne skreślić.