**Załącznik nr 5 do Regulaminu**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(Nazwa, adres siedziby, NIP przedsiębiorstwa społecznego) | ……………………………………………………….(miejscowość i data) |

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

**Ja, niżej podpisany/a** /My niżej podpisani **……………………………………………………………………………………………………….**, świadomy/a/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271, 233 oraz 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, dotyczącego poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne, **oświadczam/oświadczamy że:**

**[ ]** w związku z ubieganiem się przez przedsiębiorstwo społeczne, lub grupę inicjatywną czy podmiot ekonomii społecznej, które przekształcą się w przedsiębiorstwo społeczne o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie nowego miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym w projekcie pn. „[…]” **nie ciąży na podmiocie, który reprezentuję/reprezentujemy obowiązek zwrotu pomocy**[[1]](#footnote-1) wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,

**[ ]  w ciągu trzech ostatnich lat podmiot nie uzyskał pomocy de minimis** (zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 21 ust. 2 i art. 39 oraz za utrudnianie przeprowadzenia kontroli u Beneficjenta pomocy, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na Beneficjenta karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO),

**[ ]  w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, wartość pomocy de minimis uzyskanej przez podmiot wynosi brutto ……………………………….. PLN, co stanowi równowartość ……………………………….. EUR.** Na sumę tą składa się pomoc uzyskana z następujących tytułów – załączone zestawienie z systemu SUDOP lub/oraz poniższe zestawienie z tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w [PLN]** | **Wartość wliczana do de minimis****[EUR]** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |

**Można udzielić pomoc de minimis do wysokości …………………………………………….. EURO brutto.**

………………………………………….………….

**Czytelny podpis**

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu przedsiębiorstwa

społecznego zgodnie z reprezentacją w KRS)

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu
o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L352/3 z 24.12.2013) oraz Rozporządzeniem Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 2782 z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-1)