Załącznik nr 2 do Wniosku o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia

stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub poszukującego pracy absolwenta

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Imię i nazwisko/nazwa firmy …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres siedziby……………………………………………………………...………………………………………………………

NIP ……………………………………………………………………………………………………..……………………………….

1. **otrzymałem/ nie otrzymałem\*** pomoc de minimis w ciągu minionych trzech lat\*\*   
   w wysokości *EURO*……………………,
2. **otrzymałem/ nie otrzymałem\*** pomoc de minimis w sektorze rolnictwa w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat   
   w wysokości *EURO* ……………………,
3. **otrzymałem/ nie otrzymałem\*** pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa w roku,   
   w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat   
   w wysokości *EURO* ……………………

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.**

…………………………… …………………………………………

/miejscowość, data/ /czytelny podpis Pracodawcy/

Wypełnia pracownik PUP:

przeprowadzono weryfikację w systemie SUDOP w dniu .…………………………………

(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie 3 lat.

3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc de minimis była udzielona 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona przedsiębiorstwu począwszy od 5 stycznia 2021 r. do  
5 stycznia 2024 r. włącznie.