Załącznik nr 2

 do wniosku o dofinansowanie kosztów

 usuwania wyrobów zawierających

 azbest z terenu Gminy Żnin w 2022 r.

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Imię i nazwisko lub firma podmiotu ubiegającego się o pomoc:

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

Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc:

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

NIP:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2020 r., poz. 708 t.j.),

**oświadczam, że:**

⃣ w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **nie otrzymałem / nie
 otrzymałam**\* pomocy de minimis,

 ⃣ w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **otrzymałem / otrzymałam**\*
 pomoc de minimis w łącznej wysokości …………………………………………zł brutto, co stanowi

 równowartość w euro ……………………………………………………..

w tym:

 - w ogólnym sektorze ……………………………………………… zł, co stanowi ……………………………………………..euro

 - w transporcie towarowym……………………………………. zł, co stanowi………………………………………………euro

 - w rolnictwie…………………………………………………………..zł, co stanowi………………………………………………euro

 - w rybołówstwie……………………………………………………..zł, co stanowi………………………………………………euro

**Załączniki:**

- wykaz otrzymanej pomocy (załącznik do Oświadczenia)

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 (data złożenia oświadczenia) (czytelny podpis wnioskodawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik do Oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

(w roku bieżącym oraz dwóch poprzedzających go latach)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis** | **Dzień (data) udzielenia pomocy** | **Sektor gospodarki\*** | **Wartość pomocy (w zł brutto)** | **Wartość pomocy** **(w euro)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| ***Razem pomoc de minimis*** |  |  |

\*należy oznaczyć: w przypadku otrzymania pomocy de minimis w sektorze transportu postawić znak ,,X”, w sektorze rolnictwa postawić znak ,,XX”, w sektorze rybołówstwa postawić znak ,,XXX”.

 …………………………………………………………………………………

 (data i podpis)