



Powiatowy Urząd Pracy
w Świeciu



Załącznik nr 3

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, iż

(nazwa pracodawcy i adres)

w ciągu minionych 3 lat (zaznacz „x”):

- nie otrzymałem(-am) niżej wymienionej pomocy.
- otrzymałem(-am):
- pomoc de minimis o wartości euro,
 - pomoc de minimis w rybołówstwie o wartości euro,
 - pomoc de minimis w rolnictwie o wartości euro,

Wiarygodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem – pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 17 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
miejsowość, data

.....
podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania pracodawcy

*niepotrzebne skreślić