**ZAŁĄCZNIK nr 4 do wniosku**

(podmiot prowadzący działalność gospodarczą,

niepubliczne przedszkole lub szkoła, żłobek, klub dziecięcy,

podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne)

**OŚWIADCZENIE**

Uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za fałszywe zeznania oświadczam, co następuje:

**1**. W okresie pełnych 3 lat kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie

otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\* pomocy *de minimis,*

**wielkość otrzymanej pomocy de minimis w złotych: …………………………**

**wielkość otrzymanej pomocy de minimis w euro: ……………………………**

**2**. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy podać wielkość otrzymanej pomocy w ciągu 3 lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku

otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\* pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie[[1]](#footnote-1)

**wielkość otrzymanej pomocy de minimis w złotych: …………………………**

**wielkość otrzymanej pomocy de minimis w euro: ……………………………**

….…………………………………………….

(data i podpis składającego oświadczenie)

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Wypełnia wnioskodawca w przypadku ubiegania się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.** [↑](#footnote-ref-1)