Załącznik nr 5B do wniosku

……………………………………………. ……………………………………………

 Pełna nazwa pracodawcy miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS
W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE\***

ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE NIEPRAWDZIWYCH DANYCH (ART. 233 K.K.) OŚWIADCZAM, ŻE:

w okresie 3 lat podatkowych, tj. w ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych:\*\*

 nie otrzymałem/am pomocy de minimis w rolnictwie/rybołówstwie\*\*\*

 otrzymałem/am pomoc de minimis w rolnictwie/rybołówstwie\*\*\* w wysokości ……………………………. EURO
 (proszę wypełnić poniższą tabelę)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy  | Data udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Wielkość pomocy brutto |
| w PLN | w EURO |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

..................................................................................

 (podpis i pieczątka Pracodawcy lub Pełnomocnika)

\*Pomoc de minimis spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia
18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.9, z późn. zm.) lub rozporządzeniu Komisji (WE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. U. UE L 190/45
z 28.06.2014r. z późn. zm.).

\*\*zaznaczyć odpowiednie

\*\*\* niepotrzebne skreślić