|  |
| --- |
| **logietka**  **URZĄD PRACY** |

***Załącznik nr 1***

*do wniosku o zawarcie umowy o refundację   
części kosztów na wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego   
do 30 roku życia, któremu przyznano bon zatrudnieniowy*

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Ja niżej podpisany/a…………………………………………………….……………………….

(imię i nazwisko)

reprezentujący/a: ........................................................................................................................

(pełna nazwa wnioskodawcy)

Oświadczam, iż:

\* W bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych **nie otrzymałem/a** pomocy *de minimis.*

\* W bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych **otrzymałem/a** pomoc *de minimis* w kwocie ………………………euro\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy brutto w PLN** | **Wartość pomocy w EUR** | **Przeznaczenie pomocy** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Dane zawarte w tabeli potwierdzam kserokopiami zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis.*

*.....................................................*

*(miejscowość i data)*

|  |
| --- |
| *……………………………………………………*  *podpis i pieczęć Pracodawcy* |

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – kwotę uzyskanej pomocy de minimis należy przedstawić w tabeli