



OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a:
(imię i nazwisko)

reprezentujący/a:
(pełna nazwa pracodawcy)

Oświadczam, iż*:

- W okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni) pracodawca **nie otrzymał** pomocy *de minimis*.
- W okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni) pracodawca **otrzymał** 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 zostaną zweryfikowane przez pracowników Urzędu Pracy Powiatu Krakowskiego za pośrednictwem Systemu Udostępniania Danych o Pomocy Publicznej (SUDOP).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

* należy zakreślić jedną właściwą wersję oświadczenia

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

Wypełnia Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego

Weryfikacja danych w systemie SUDOP