Załącznik 4.d

**OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA POMOCY DE MINIMIS DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS/POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficjent pomocy de minimis |  |
| Tytuł projektu |  |

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego / Funduszu Sprawiedliwej Transformacji w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 na realizację projektu:

☐ oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat\* nie została mi udzielona pomoc de minimis / pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie:

☐ oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat[[1]](#footnote-2)\* została mi udzielona pomoc de minimis/pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie zgodnie z danymi w tabeli umieszczonej na kolejnej stronie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Dzień  udzielenia pomocy** | **Podmiot  udzielający pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy brutto** | | **Forma**  **pomocy** | **Przeznaczenie pomocy** | |
| **PLN**  **Euro** | **EURO**  **Euro** |
| **POMOC DE MINIMIS ORAZ POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE** | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **SUMA:** | | | | |  |  |  | | |

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Imię i Nazwisko

…………………….

(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczenia w imieniu Beneficjenta pomocy de minimis)

1. \*Okres ostatnich trzech lat brany pod uwagę do celów niniejszego oświadczenia określa się w sposób ciągły. Dla każdego przypadku przyznania pomocy de minimis uwzględnia się całkowitą kwotę pomocy de minimis przypadającą w ciągu minionych trzech lat. [↑](#footnote-ref-2)