**Załącznik nr 2 do Wniosku o przyznanie środków z KFS na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających go lat

❑ **otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis**

**❑ nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis**

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| Łącznie |  |  |

Oświadczam, że **otrzymałem inną pomoc publiczną / nie otrzymałem innej pomocy publicznej\*** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**…………………………………...**

 (data, podpis i pieczęć)

***\**** *niepotrzebne skreślić*