

Załącznik nr 3 do wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Wn-O)

.....  
(miejsowość, data)

## Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pomocy de minimis

### Oświadczam, że:

1. **przyjmuję do wiadomości, że** dofinansowanie przyznane na podjęcie działalności gospodarczej, określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz.U. 2022 poz. 1330), jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
  
2. **w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe\*\*:**
  - a) **otrzymałem/am** pomoc de minimis w wysokości.....euro
  - b) **nie otrzymałem/am** żadnej pomocy de minimis
  
3. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomocy publicznej odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
  
4. **spełniam / nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1).

***Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.***

Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Krotoszynie, otrzymam pomoc de minimis, **zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w dniu podpisania umowy.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) właściwe zaznaczyć i uzupełnić