

**Załącznik nr 2 do wniosku grantowego - Oświadczenie Grantobiorcy o** **otrzymanej/nieotrzymanej pomocy publicznej**

**Wersja nr 1**

**Opole, maj 2024 r.**

# OŚWIADCZENIE GRANTOBIORCY O OTRZYMANEJ/NIEOTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ

W związku z ubieganiem się  *(nazwa Grantobiorcy*) o przyznanie dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach FEO 2021-2027 na realizację wniosku grantowego *(tytuł wniosku grantowego)* oświadczam, że na realizację w/w wniosku została mi udzielona pomoc publiczna:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Forma pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy** | | | | **Przeznaczenie pomocy publicznej** |
| **Brutto** | | **Netto** | |
| **PLN** | **Euro** | **PLN** | **Euro** |
| **POMOC DE MINIMIS** | | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |  |  |  |  |
| **INNA POMOC PUBLICZNA NIŻ POMOC DE MINIMIS** | | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |  |  |  |  |

Ponadto oświadczam, iż w okresie minionych trzech lat została mi udzielona pomoc de minimis:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Forma pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy** | | | | **Przeznaczenie pomocy publicznej** |
| **Brutto** | | **Netto** | |
| **PLN** | **Euro** | **PLN** | **Euro** |
| **POMOC DE MINIMIS** | | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |  |  |  |  |

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

……………………………………………………………….…………

(Podpis i pieczęć Grantobiorcy)