



Projekt *Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie będzińskim (IV)* jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej I Osoby młode na rynku pracy, Działania 1.1 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty pozakonkursowe, Poddziałania 1.1.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Załącznik nr 2
do wniosku o przyznanie bonu na zasiedlenie
dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

Oświadczenie Wnioskodawcy o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

Oświadczam, że:

1. W okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy **uzyskałem(-am)/ nie uzyskałem(-am)* pomoc(-y) de minimis, pomoc(-y) de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 362 z późn. zm.)

Wysokość uzyskanej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy wyniosła:

(wypełnia wyłącznie Wnioskodawca, który uzyskał pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie):

Lp.	Nazwa Organu udzielającego pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Wartość pomocy <i>de minimis</i> w euro
1.					
2.					
3.					

Suma wartości dotychczas uzyskanej pomocy *de minimis* i/lub pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie na dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wynosi:..... PLN (słownie:PLN),

co stanowi równowartośćEURO

(słownie EURO).

2. **Uzyskałem(-am) / nie uzyskałem(-am)*** innej pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis Wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić

Załącznik: - zaświadczenia o udzieleniu pomocy *de minimis* (jeśli dotyczy)