***Załącznik 4b - do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego- Oświadczenie potwierdzające aktualność przedstawionych danych dotyczących otrzymanej lub o nieotrzymaniu pomocy de minimis***

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE AKTUALNOŚĆ PRZEDSTAWIANYCH DANYCH DOTYCZĄCYCH WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ LUB NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS**

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy* **Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

*Projekt :„Od dotacji do realizacji- Własna Firma” nr RPLU.09.03.00-06-0008/21 realizowany przez Kompleksową Obsługę Firm Sp. z o.o. w partnerstwie z PS EDUCATOR Paweł Stasieczek oraz Stowarzyszeniem Aktywnych Animatorów Kultury*

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)\*** środki/środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Razem: |  |  |

Jednocześnie podmioty powiązane osobowo\*\* z moim przedsiębiorstwem nie otrzymały/otrzymały\* w ww. okresie pomoc de minimis odpowiednio:

1. Podmiot (NIP):…-………. kwota……………-………

2. Podmiot (NIP):……-………………………. kwota………-…………

3. Podmiot (NIP):………-…………………. kwota……………-………

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Przez podmioty powiązane osobowo należy rozumieć definicję zawartą w art. 2 ust. 2 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. Podmioty powiązane osobowo to min. przedsiębiorstwa rodzinne, spółki cywilne i jawne, jednoosobowe działalności gospodarcze.

 …………………………………..…………………

 (podpis Uczestnika Projektu, data )