



Projekt pn. Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie

Załącznik nr 12 do Regulaminu Projektu

.....
(pieczęć podmiotu udzielającego pomocy publicznej)

ZAŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS (projekt)

| | | |
|-----|---|-------|
| I | Nazwa podmiotu udzielającego pomocy publicznej | |
| II | Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy publicznej | |
| III | Siedziba i adres podmiotu udzielającego pomocy publicznej | |

Poświadczą się, że pomoc publiczna udzielona w dniu.....,

na podstawie¹ :

| | | |
|-----|--|-------|
| I | Imię i nazwisko albo firma Uczestnika Projektu | |
| II | Numer identyfikacji podatkowej (NIP) Uczestnika Projektu | |
| III | Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres Uczestnika Projektu | |

O wartości brutto zł stanowiącej równowartość euro² jest pomocą de minimis, spełniającą warunki określone w³ .

Dane osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(podpis)

¹ Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy.

² Należy podać wartość pomocy w euro zgodnie z przepisami w sprawie szczegółowego sposobu obliczenia wartości pomocy publicznej w różnych formach.

³ Należy podać właściwe rozporządzenie Komisji Europejskiej dotyczące stosowania art. 87 i 88 TWE do pomocy de minimis.