**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że w okresie od dn.**  **r. do dn.**  **r.**

*(okres kształcenia młodocianego pracownika)*

**kształcenia młodocianego pracownika**

*(imię i nazwisko młodocianego pracownika)*

**podmiot:**

*(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania / nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc* de minimis)

|  |
| --- |
|  |

nie otrzymałem/am żadnej pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis,

|  |
| --- |
|  |

otrzymałem/am pomoc (refundacja wynagrodzenia w/w młodocianego pracownika otrzymana   
z OHP) w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona

wnioskowana pomoc de minimis w kwocie zł.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo podać koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej w/w okresie kształcenia młodocianego

pracownika, które wyniosły: zł.

**UWAGA**

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, albo nierzetelnych pisemnych oświadczeń o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383) i podlegać karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468) podmiot ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem   
o udzielenie pomocy, informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących   
w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości   
i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**Dane pracodawcy lub osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:**

*imię i nazwisko, nr telefonu, data, podpis / pieczęć, stanowisko służbowe*