Gliwice, dn……………………….

**Oświadczenie dot. pomocy de minimis**

**w związku z udzieleniem wsparcia**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (pełna nazwa podmiotu)

- Działalność gospodarcza (w rozumieniu przepisów UE) prowadzona przez podmiot służy/nie służy\* realizacji celów pożytku publicznego i nie ma/ma\* charakter wyłącznie podrzędny w odniesieniu do tego celu, a cały zysk z takiej działalności podmiotu jest/ nie jest\* w całości reinwestowany na główny cel podmiotu.

- Prowadzona działalność gospodarcza (w rozumieniu przepisów UE) nie ma/ma\* charakter lokalny i nie wypływa/wpływa\* na wymianę handlową między Państwami Członkowskimi UE.

- Otrzymane wsparcie nie będzie/będzie\* wykorzystane na rzecz wsparcia prowadzonej działalności gospodarczej (w rozumieniu przepisów UE).

- Działalność statutowa i działalność gospodarcza są/nie są\* finansowo wyodrębnione.

- W okresie obejmującym obecny rok kalendarzowy oraz dwa poprzednie lata podmiot otrzymał/nie\* otrzymał pomoc publiczną przyznawaną zgodnie z zasadą de minimis.

**Beneficjent:**

…………………………………………………
(osoba/y reprezentująca/e)