Wzór wniosku obowiązuje od 2025 r. ………………………………………………….

Załącznik nr 5 miejscowość, data

*……………………………………………………..*

*imię i nazwisko /*

*nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*

*…………………………………………………………………………*

*siedziba firmy / adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*)

**Burmistrz Miasta i Gminy Pieszyce**

**ul. Kościuszki 2**

**58-250 Pieszyce**

**Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis,**

**de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

oświadczam, że w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika ...............................................................................

*imię i nazwisko*

nie otrzymałem/am pomocy *de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.*

………………………………………………..

*podpis osoby upoważnionej do podpisania*

*oświadczenia*