

OŚWIADCZENIE

***Niepotrzebne skreślić**

Oświadczam w imieniu spółdzielni socjalnej.....,
którą reprezentuję, że:

1. Spółdzielnia socjalna.....¹beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.).
2. spełniam wszystkie warunki dopuszczalności pomocy de minimis określone w rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1), rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury
3. w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat przed złożeniem niniejszego wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia:
 - a.² środków stanowiących jakąkolwiek pomoc publiczną de minimis, w tym pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
 - b. otrzymałem pomoc publiczną de minimis w łącznej wysokości³ euro, zgodnie z poniższą tabelą:

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Numer programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Razem					

1.⁴ decyzję Komisji o zwrocie udzielonej pomocy publicznej,
2.⁵ jakiegokolwiek pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis,
3. pomoc o którą wnoszę łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzielona w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia,
4.⁶ warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa” zawarte 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1). Zapoznałem się z definicją „jednego przedsiębiorstwa”, która została określona w pouczeniu.
5. w ciągu bieżącego roku oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych podmiot, który reprezentuję :
 - a. powstał/nie powstał* wskutek połączenia się co najmniej dwóch przedsiębiorstw,
 - b. przejął/nie przejął* innego przedsiębiorcę,
 - c. powstał/nie powstał* w wyniku podziału innego przedsiębiorcy na co najmniej dwóch przedsiębiorców.

¹ Wpisać „jest” lub „nie jest”.

² Wpisać - otrzymałem lub nie otrzymałem

³ Wpisać wartość udzielonej pomocy w EURO a w przypadku jej nieotrzymania wpisać „nie dotyczy”

⁴ Wpisać - otrzymałem lub nie otrzymałem

⁵ Wpisać - otrzymałem lub nie otrzymałem

⁶ Wpisać - spełniam lub nie spełniam

6. nie toczy się w stosunku do podmiotu, który reprezentuje postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
7. podmiot, który reprezentuje nie zalega z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Funduszu Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych, a także nie posiada nieuregulowanych w terminie innych zobowiązań cywilnoprawnych.
8. Oświadczam, że podmiot który reprezentuje nie był karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2018 r. poz. 703 i 1277). Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis i pieczęć pracownika PUP przyjmującego oświadczenie

.....
miejscowość, data, podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych do
reprezentowania spółdzielni socjalnej