**OŚWIADCZENIE**

projekt

***„Twój biznes – Twoja przyszłość”***

***Nr RPWP.06.03.01-30-0063/17***

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego***

***na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6**

*Rynek pracy*

**Działanie 6.3**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Poddziałanie 6.3.1**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Zestawienia pomocy publicznej otrzymanej przez mikroprzedsiębiorcę „………………………………………”
w okresie od dnia ....................... do dnia ...............***(wstawić datę ubiegania się o pomoc)*

Tabela powinna zawierać zestawienie pomocy publicznej otrzymanej w roku podatkowym,
w którym Uczestnik/czka projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w [EURO]** | ***Wartość wliczana do de minimis*** |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Suma wartości pomocy wliczana do pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy ............................................................ wynosi: ............................................. euro.

Można udzielić pomoc *de minimis* do wysokości ......................................................... euro brutto.

…………………………………………………………………

*(miejscowość, data, podpis)*