COP-KFS\_D2***UP***

***Załącznik nr 1***

*do wniosku o przyznanie środków*

*z Krajowego Funduszu Szkoleniowego*

*na finansowanie lub współfinansowanie działań*

*na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców*

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Ja niżej podpisany/a…………………………………………………….……………………….

(imię i nazwisko)

reprezentujący/a: ........................................................................................................................

(pełna nazwa pracodawcy)

Oświadczam, iż:

\* W bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych pracodawca **nie otrzymał** pomocy *de minimis.*

\* W bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych pracodawca **otrzymał** pomoc *de minimis* w kwocie ……………………euro\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy brutto w PLN** | **Wartość pomocy w EUR** | **Przeznaczenie pomocy** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Dane zawarte w tabeli zostaną zweryfikowane przez pracowników Urzędu Pracy Powiatu Krakowskiego za pośrednictwem Systemu Udostępniania Danych o Pomocy Publicznej (SUDOP).*

*.....................................................*

*(miejscowość i data)*

|  |
| --- |
| *……………………………………………………*  *podpis i pieczęć pracodawcy* |

*\* należy zakreślić jedną właściwą wersję oświadczenia*

*\*\* kwotę uzyskanej pomocy de minimis należy przedstawić w tabeli*

*-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

***Wypełnia Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego***

*Weryfikacja danych w systemie SUDOP*