

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY  
O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS**

w celu uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika

Imię i nazwisko pracodawcy: .....

Nazwa zakładu pracy: .....

Dokładny adres zakładu pracy: .....

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

**oświadczam,**

że w ciągu trzech ostatnich lat, nie otrzymałem/am pomocy de minimis

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia wydania decyzji,  
uzyskam pomoc publiczną de minimis, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia  
o wysokości uzyskanej pomocy.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęć pracodawcy