OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

O OTRZYMANIU 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,

iż w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe **otrzymałem(am)** pomoc de minimis w kwocie …..... zł, stanowiącej równowartość …..... euro, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp.	**Organ udzielający pomocy**	**Dzień udzielenia pomocy**	**Nr decyzji / zaświadczenia**	**Kwota pomocy**	
				PLN	**EUR**
	RAZEM:				

....

miejscowość i data podpis i pieczęć pracodawcy