Załącznik do Instrukcji stanowiącej Załącznik nr 1 do Regulaminu wyboru projektów przyjętego uchwałą nr 104/518/24 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 30 stycznia 2024 r.

**Załącznik nr 6.1a** Oświadczenie o uzyskanej pomocy *de minimis*

Oświadczam, iż ........................................................................................................................ :

 (pełna nazwa wnioskodawcy/partnera)

 **\* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskał/a pomocy *de minimis*.**

 \*w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych uzyskał/a pomoc *de minimis*. Łączna wartość uzyskanej pomocy *de minimis* wynosi: (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w EUR |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość pomicy *de minimis*** |  |  |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis* otrzymanymi od podmiotów udzielających pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.