

Hrubieszów .....

## OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że .....

/pełna nazwa/

.....  
w ciągu trzech minionych lat\*\* **otrzymałam/em / nie otrzymałam/em** \* pomoc de minimis,

\* niepotrzebne skreślić

\*\* okres 3 lat wstecz należy określić w sposób ciągły liczony od dnia złożenia wniosku

Oświadczam, że w ciągu trzech minionych lat\*\* **otrzymałem / nie otrzymałem\*** pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie \*\*\*

\*\*\* oświadcza producent rolny

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

| Lp.   | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna udzielonej pomocy | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro |
|-------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------|
|       |                            |                                   |                         |                       |
|       |                            |                                   |                         |                       |
|       |                            |                                   |                         |                       |
|       |                            |                                   |                         |                       |
|       |                            |                                   |                         |                       |
|       |                            |                                   |                         |                       |
| RAZEM |                            |                                   |                         |                       |

.....  
**/pieczętka i podpis osób  
uprawnionych do reprezentowania**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY  
ORAZ PODMIOTÓW Z NIMI POWIĄZANYCH O ZASTOSOWANIU ŚRODKÓW  
SANKCYJNYCH**

W związku ze złożeniem wniosku o refundację ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej ja niżej podpisany/a

.....  
..... oświadczam, że w stosunku do mnie i  
firmy:.....

.....  
adres:.....

.....NIP: .....

REGON: ..... nie zastosowano/ zastosowano środki sankcyjne, nie  
jestem/ jestem bezpośrednio lub pośrednio powiązany/a z ww. podmiotami o których  
mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie  
przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie  
bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 poz. 129 ze zm).

.....

*/pieczęć i podpis osób  
uprawnionych do reprezentowania*