**ZAŁĄCZNIK NR 7**

**Oświadczenie**

**o wielkości otrzymanej pomocy *de minimis* / nieotrzymaniu pomocy *de minimis***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Nazwa przedsiębiorstwa/pieczęć nagłówkowa* | *Data* |

 Będąc upoważnioną/-nym do złożenia niniejszego oświadczenia w kontekście ubiegania się o wsparcie ze środków projektu „Małopolska – cel podróży” oświadczam, **że w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych przedsiębiorstwo, które reprezentuję**

* **otrzymało pomoc *de minimis w wysokości ……………….. PLN co stanowi ………………………… euro***
* **nie otrzymało pomocy *de minimis*[[1]](#footnote-1).**

……………………………………………….

*Czytelny podpis osoby reprezentującej Zgłaszającego*

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość otrzymanej** **pomocy brutto** |
| **w [PLN]** | **w [EUR]** |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| **Łączna wartość otrzymanej pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o pomoc**  |  |  |

.............................................................................................

*Czytelny podpis osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia wraz z pieczątką*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)