**Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania środków na rozwój przedsiębiorczości**

 **OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

**W BIEŻĄCYM ROKU PODATKOWYM ORAZ W 2 LATACH POPRZEDZAJĄCYCH**

**W PROJEKCIE**

**„KOBIECY PULS BIZNESU”**

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

Ja niżej podpisana .....................................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkała ....................................................................................................................

 (adres zamieszkania)

PESEL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Świadoma odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy

**oświadczam, że:**

Tabela powinna zawierać zestawienie pomocy publicznej otrzymanej w okresie bieżącego roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy de minimis w [EURO] |
| 1.  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

suma otrzymanej przeze mnie wartości pomocy wliczana do pomocy de minimis na dzień ubiegania się o udział w projekcie pt. „KOBIECY PULS BIZNESU”

tj. ........................................................................................................................

(dzień, miesiąc, rok)

wynosi: .........................................................................................................EURO

słownie ........................................................................................................ EURO

……………………………………………… ………………………………………………………………

 Miejscowość i data podpis Uczestniczki projektu

Załącznik:

1. Kserokopia zaświadczenia dokumentującego otrzymanie pomocy de minimis.

**OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY *DE MINIMIS***

**W BIEŻĄCYM ROKU PODATKOWYM ORAZ W 2 LATACH POPRZEDZAJĄCYCH**

 **W PROJEKCIE „KOBIECY PULS BIZNESU”**

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

Ja niżej podpisana .....................................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkała .......................................................................................................

 (adres zamieszkania)

PESEL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Świadoma odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy

**oświadczam, że:**

*nie otrzymałam, w bieżącym roku podatkowym oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach.*

……………………………………………… ………………………………………………………………

 Miejscowość i data podpis Uczestniczki projektu