Załącznik nr 5 do Regulaminu

**Oświadczenie Beneficjenta o otrzymanej pomocy *de minimis***

(wypełnia Beneficjent)

*…………………………………………..*

*Pieczęć Beneficjenta*

**Oświadczam, iż** *..........................................................................................................*

(pełna nazwa Beneficjenta)

**\*1. W ciągu pełnych 3 lat wstecz od daty złożenia wniosku o dofinansowanie uczestnictwa w misji nie uzyskał/a pomocy *de minimis.***

**\*2.W ciągu pełnych 3 lat wstecz od daty złożenia wniosku o dofinansowanie uczestnictwa w misji uzyskał/a pomoc *de minimis* w następującej wielkości (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 pomocy *de minimis*** | | | |  |  |

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

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

*podpis osoby/osób upoważnionych data i miejscowość*

*do reprezentowania Beneficjenta*

\* należy zakreślić właściwa odpowiedź

\*\* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami   
o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Beneficjent otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie 3 lat wstecz od daty złożenia wniosku o dofinansowanie uczestnictwa w Misji.