**Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Oświadczam, że \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa Przedsiębiorcy)*

**w ciągu trzech lat poprzedzających zawarcie umowy wsparcia** <*dla pomocy udzielanej na zasadach określonych w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831*>

**[ ]  \*otrzymał/a pomoc *de minimis* w następującej wielkości:  *PLN tj. EUR***

**[ ]  \* nie otrzymał/a pomocy *de minimis.***

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

(podpis osoby upoważnionej do *(data i miejscowość)*
reprezentowania Przedsiębiorcy zgodnie
z dokumentem rejestrowym
lub na podstawie udzielonego pełnomocnictwa)

**\* zakreślić odpowiednie**