***Część A***

*Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji do projektu*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY DE MININIS**

*………………………………………………..
Pieczęć firmowa*

Ja niżej podpisany/a:

………………..............................................................................................................................................;

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

reprezentujący/a…………….……………………………..……………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….;

*(nazwa, NIP, REGON, adres instytucji/ podmiotu przystępującej/go do projektu)*

w imieniu instytucji/podmiotu, którą/y reprezentuję, oświadczam, że na dzień podpisania dokumentów rekrutacyjnych do projektu *„Współpraca międzysektorowa na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego w oparciu o modele współpracy i narzędzia z Wielkiej Brytanii”* realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:

1. Ww. podmiot/instytucja w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go/jej lat kalendarzowych **otrzymał/a / nie otrzymał/a\*** pomocy de minimis. W związku z tym do niniejszego oświadczenia dołączam/nie dołączam\* kserokopii zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis.

2. Ww. podmiot/instytucja **jest/nie jest\*** zobowiązane/a do sporządzania sprawozdań finansowych zgodnie z zapisami art.2 Ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz. U. 1994 Nr 152 poz. 1223 ze zm.). W związku z tym dołączam/nie dołączam kserokopie sprawozdań rocznych potwierdzone „za zgodność z oryginałem” z 3 ostatnich zamkniętych lat obrotowych dokumentujące, że ww. podmiot/instytucja jest uprawnione/a do uzyskania pomocy de minimis.

3. Na ww. podmiocie/instytucji **ciąży/nie ciąży\*** obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne z prawdą.**

……………………………………….. ………………………………………..

*Miejscowość, data Czytelny podpis*

***\*niepotrzebne skreślić***