**Załącznik B**

-------------------------------------------- --------------------------------------

(pieczątka pracodawcy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 i 6 Kodeksu karnego,  
za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajenie prawdy, a nadto świadomy celu składania zeznań oświadczam co następuje:

**1. Jest mi wiadomo, że środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są pomocą   
w ramach zasady de minimis.**

**2. W roku bieżącym oraz w ciągu 2 lat podatkowych go poprzedzających:\***

**nie otrzymałem(am) pomocy de minimis**

**otrzymałem(am) pomoc de minimis**

**w wysokości …………………………………………………………………….EUR**

**słownie:……………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………EUR.**

**\*zaznaczyć właściwe**

Zobowiązuję się również do złożenia w dniu podpisania umowy stosownego oświadczenia   
 o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną.

**Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

..…………………………………

(pieczątka i podpis pracodawcy)