Zestawienie logotypów

 znak Funduszy Europejskich złożony z symbolu graficznego i nazwy Fundusze Europejskie dla Opolskiego, znak barw Rzeczypospolitej Polskiej złożony z barw RP oraz nazwy Rzeczpospolita Polska, znak Unii Europejskiej złożony z flagi UE i napisu Dofinansowane przez Unię Europejską, oficjalne logo promocyjne Województwa Opolskiego

**Załącznik nr 7 B**

**do wniosku o dofinansowanie**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY   
O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ**

**Wersja 1**

**Opole, luty 2024 r.**

**Nazwa i adres wnioskodawcy (miejsce i data)**

# OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ

W związku z ubieganiem się........*(nazwa wnioskodawcy*)......... o przyznanie dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego 2021-2027 na realizację projektu .........................*(nazwa projektu)..........* oświadczam, że na realizację w/w projektu została mi udzielona pomoc publiczna:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Forma pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy** | | | | **Przeznaczenie pomocy publicznej** |
| **Brutto** | | **Netto** | |
| **PLN** | **Euro** | **PLN** | **Euro** |
| **POMOC DE MINIMIS** | | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |  |  |  |  |
| **INNA POMOC PUBLICZNA NIŻ POMOC DE MINIMIS** | | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |  |  |  |  |

Ponadto oświadczam, iż w okresie ostatnich trzech lat została mi udzielona pomoc de minimis:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Forma pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy** | | | | **Przeznaczenie pomocy publicznej** |
| **Brutto** | | **Netto** | |
| **PLN** | **Euro** | **PLN** | **Euro** |
| **POMOC DE MINIMIS** | | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |  |  |  |  |

Ja niżej podpisany jestem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

…………………………

(podpis i pieczątka)