



## Załącznik 18 Wzór oświadczenia dotyczącego pomocy de minimis wg aktualnego stanu

Imię i nazwisko lub Nazwa Grantobiorcy/Partnera<sup>1</sup> .....

Numer identyfikacji podatkowej.....

Adres i siedziba Grantobiorcy/Partnera<sup>2</sup> .....

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS WG AKTUALNEGO STANU

W związku ze złożeniem wniosku o powierzenie grantu projektu pn. „Pomorze Zachodnie-Silne NGO” planowanego do realizacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, oświadczam że według stanu faktycznego na dzień podpisania niniejszego oświadczenia tj. ....(*wpisać datę*)<sup>3</sup> dane zawarte w:

- Oświadczeniu o uzyskanej pomocy de minimis/oświadczeniu o nieuzyskaniu pomocy de minimis<sup>4</sup>, złożonym w dniu.....(*wpisać datę złożenia oświadczenia*)<sup>5</sup>, oraz <sup>6</sup>

- Formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, złożonym w dniu.....(*wpisać datę złożenia formularza*)<sup>7 8</sup>

nie uległy zmianie.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej po dniu złożenia przedmiotowego oświadczenia, a przed dniem podpisania umowy o przyznanie dofinansowania, wydanych zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 350).

Imię i nazwisko .....<sup>9</sup>

Data i podpis.....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Wypełnia pracownik Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>5</sup> Należy wpisać datę zgodną z datą złożenia Oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, złożonego wraz z wnioskiem o dofinansowanie.

<sup>6</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>7</sup> Należy wpisać datę zgodną z datą złożenia Oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, złożonego wraz z wnioskiem o dofinansowanie.

<sup>8</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>9</sup> Dane osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wnioskodawcy/Partnera (jeśli dotyczy)