*Załącznik nr 2*

*…………………………….*

*(pieczęć pracodawcy)*

**OŚWIADCZENIE O POWIĄZANYCH JEDNOSTKACH GOSPODARCZYCH**

Zgodnie z rozporządzeniem komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis limit pomocy de minimis przysługuje jednemu przedsiębiorstwu. Definicja „jednego przedsiębiorstwa” została zawarta w art.2 ust. 2 ww. rozporządzenia i stanowi, iż „jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

1. *Jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;*
2. *Jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;*
3. *Jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umowa zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki*
4. *Jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.*

*Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o którym mowa w akapicie pierwszym lit. a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.*

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.)

**OŚWIADCZAM**

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz trzech poprzedzających go lat kalendarzowych podmiot: ………………………………………………………………………………………………

 *(imię i nazwisko/nazwa, miejsce zamieszkania i adres/ siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się*

 *o pomoc* *de minimis)*

**1. nie pozostawał** w żadnym ze stosunków prawnych lub faktycznych, opisanych w art.2 ust.2 ww. rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z innymi jednostkami gospodarczymi

 **2. pozostawał** w jednym ze stosunków prawnych lub faktycznych opisanych w art. 2 ust.2 ww. rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z innymi powyżej wymienionymi jednostkami gospodarczymi\*:

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA**

…………………. ( imię i nazwisko)..............(data)

…………………………(podpis wraz z pieczątką

**WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS DLA POWIĄZANYCH JEDNOSTEK GOSPODARCZYCH**

Dla podmiotu

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko/ nazwa, miejsce zamieszkania i adres/ siedziba firmy i adres podmiotu powiązanego, który*

*uzyskał pomoc de minimis)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu****udzielającego****pomocy de minimis** | **Dzień (data)****udzielenia****pomocy** | **Wartość****pomocy****w zł** | **Wartość pomocy w euro** | **Symbol dotyczący****rodzaju****powiązania****(A,B,C,D)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA WYKAZU:**

 **…………………… ……………………..**

( data **)**  ( podpis wraz z pieczątką)

\*podkreślić właściwe