Załącznik nr 2.2 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Informacja	Dane
Projekt	WSPARCIE NA (RE)STARCIE
Numer projektu / umowy o dofinansowanie	FEMP.06.06-IP.02-0050/25
Beneficjent	JMM Sp. z o.o.
Imię i nazwisko	
NIP – jeżeli został nadany	
PESEL – jeżeli dotyczy	

Oświadczam, że w okresie 3 minionych lat, liczonych wstecz od dnia planowanego udzielenia pomocy zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) 2023/2831, nie otrzymałem/-am pomocy de minimis. Przyjmuję do wiadomości, że całkowity limit pomocy de minimis dla jednego przedsiębiorstwa wynosi 300 000 EUR w okresie 3 lat oraz że niniejsze oświadczenie nie zastępuje weryfikacji dokonywanej przez Beneficjenta w SUDOP ani obowiązku złożenia aktualnego formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się poinformować Beneficjenta o zmianach przed dniem udzielenia pomocy.

Data:
Czytelny podpis Uczestnika / prawnie
skuteczny podpis elektroniczny: