

## **Załącznik nr 3.4**

# **OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ**

**Wersja nr 8  
październik 2009 r.**

Nazwa i adres beneficjenta

(miejsce i data)

## OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ

W związku z ubieganiem się.....(*nazwa beneficjenta*)..... o przyznanie dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2007 – 2013 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 pieczęć)

