**Załącznik nr 7**

Sokołów Podlaski dnia ……………………………………………

……………………………………………………………………

 (pełna nazwa Pracodawcy)

……………………………………………………………………

 (adres)

**Oświadczenie Pracodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie**

1. **Oświadczam, że** spełniam warunki do otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania artykułu 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352/9 z 24.12.2013r., str. 9).

2. **Oświadczam, że** w ciągu bieżącego roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat przed złożeniem wniosku:

 □ otrzymałem(-am) pomoc de minimis w rolnictwie zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Wartość pomocy w euro |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

 □ nie otrzymałem(-am) pomocy de minimis w rolnictwie.

Uprzedzony i świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, za złożenie fałszywego oświadczenia (Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8), prawdziwość oświadczenia, stwierdzam własnoręcznym podpisem.

……………………………………………………………………………

(podpis Pracodawcy składającego oświadczenie)