

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OTRZYMANEJ WYSOKOŚCI POMOCY DE MINIMIS
W ODNIESIENIU DO KOSZTÓW KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ DO OBJĘCIA POMOCĄ**

Oświadczam, że w okresie od dn. r. do dn. r.
(okres kształcenia młodocianego pracownika)

kształcenia młodocianego pracownika
(imię i nazwisko młodocianego pracownika)

podmiot:

.....
.....
.....

(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

otrzymał pomoc de minimis z Wojewódzkiej Komendy OHP, z tytułu zawartej umowy po dn. 1 lipca 2014r. o refundację wynagrodzeń wypłacanych w/w młodocianemu pracownikowi oraz składek na ubezpieczenie społeczne od refundowanych wynagrodzeń w wysokości: zł,
(słownie złotych:),

koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w/w okresie dla młodocianego pracownika wyniosły:
..... zł (słownie złotych:).

Oświadczam, że ww. pomoc jest objęta zaświadczeniem nr z dnia
.....r. wystawionym przez

Dane pracodawcy lub osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....
imię i nazwisko,

.....
nr telefonu,

.....
data, podpis / pieczęć,

.....
stanowisko służbowe