**Załącznik nr 3 do wniosku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE** | | |
| Uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za fałszywe zeznania oświadczam, co następuje: | | |
| 1 | W okresie pełnych 3 lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie organizowania prac interwencyjnych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie otrzymałem(am) pomocy de minimis | ☐ TAK ☐ NIE |
| wielkość otrzymanej pomocy de minimis w złotych | |  |
| wielkość otrzymanej pomocy de minimis w euro | |  |
| 2 | W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy podać wielkość pomocy otrzymanej w ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch lat podatkowych poprzedzających złożenie wniosku otrzymałem(am) pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie | ☐ TAK ☐ NIE |
| wielkość otrzymanej pomocy de minimis w złotych | |  |
| wielkość otrzymanej pomocy de minimis w euro | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość, data | Podpis Wnioskodawcy |