Załącznik nr 1

***Oświadczenie wnioskodawcy***

*(Pełna nazwa oraz dane pracodawcy, NIP)*

**Nie jestem / jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. rok 2025 poz. 468).

*(miejscowość, data) (podpis podmiotu)*

**Uwaga: Podmiot będący beneficjentem pomocy publicznej dodatkowo wypełnia:**

* **Oświadczenie o pomocy de minimis**
* **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;**

lub

**Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.**

*\*niepotrzebne skreślić*