*Załącznik nr 9 Wzór oświadczenia dotyczącego pomocy publicznej na podstawie* *Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014–2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19 wg aktualnego stanu.*

Imię i nazwisko lub Nazwa Wnioskodawcy/~~Partnera~~[[1]](#footnote-1)..........................................

Numer identyfikacji podatkowej............................................................

Adres i siedziba Wnioskodawcy/~~Partnera~~[[2]](#footnote-2)...........................................................

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY PUBLICZNEJ**

**WG AKTUALNEGO STANU**

W związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie pn. …………………*(wpisać nazwę projektu),* planowanego do realizacji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020, oświadczam że według stanu faktycznego na dzień podpisania niniejszego oświadczenia tj. ………………………..(*wpisać datę*)[[3]](#footnote-3) dane zawarte w:

- Oświadczeniu o uzyskanej pomocy publicznej na podstawie *Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej   
w ramach programów operacyjnych na lata 2014–2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku   
z wystąpieniem pandemii COVID-19*/oświadczeniu o nieuzyskaniu pomocy publicznej na podstawie *Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014–2020   
w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19*[[4]](#footnote-4), złożonym   
w dniu…………………(*wpisać datę złożenia oświadczenia*)[[5]](#footnote-5) oraz

- *Formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o publiczną związaną z negatywnymi konsekwencjami ekonomicznymi z powodu COVID-19*

nie uległy zmianie.

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie o pomocy publicznej uzyskanej na podstawie ww. rozporządzenia po dniu złożenia przedmiotowego oświadczenia,   
a przed dniem podpisania umowy o przyznanie dofinansowania.

Imię i nazwisko ........................................[[6]](#footnote-6)

Data i podpis............................................

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia pracownik Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wpisać datę zgodną z datą złożenia Oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, złożonego wraz z wnioskiem   
   o dofinansowanie. [↑](#footnote-ref-5)
6. Dane osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wnioskodawcy/Partnera (jeśli dotyczy) [↑](#footnote-ref-6)