*Załącznik nr 8 Wzór oświadczenia 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*

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

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

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

**OŚWIADCZENIE O NIEUZYSKANIU POMOCY PUBLICZNEJ**

w okresie od dnia 31.01.2020 r. do dnia ..................

*(wstawić datę ubiegania się o pomoc)*

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 …………………………………………….. *(imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy/Partnera[[3]](#footnote-3)*) nie została udzielona pomoc 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.*

Na podstawie informacji przedstawionych w niniejszym oświadczeniu możliwe jest udzielenie pomocy *publicznej* na podstawie ww. rozporządzenia do wysokości .................................................... EUR brutto.

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

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

Imię i nazwisko ........................................[[4]](#footnote-4)

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

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Dane osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wnioskodawcy/Partnera [↑](#footnote-ref-4)