………..…….……………………..

*miejscowość, data*

…………………………………………………….

*Pieczęć Wnioskodawcy*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż w odniesieniu do młodocianego pracownika: …………………………………… …………………………………………………………………………………………………………..

🞏 nie otrzymałem/am pomocy de minimis przeznaczonej na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów poniesionych w związku z wykształceniem młodocianego pracownika;

🞏 otrzymałem/am pomoc de minimis przeznaczoną na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów poniesionych w związku z wykształceniem młodocianego pracownika

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna udzielenia pomocy | Wartość brutto udzielonej pomocy w PLN |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(wskazać sumę i rodzaj kosztów poniesionych w związku z wykształceniem młodocianego pracownika)*

|  |
| --- |
| Suma: |
| Rodzaj: |

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

*(podpis wnioskodawcy / osoby reprezentującej*

*wnioskodawcę / pełnomocnika wnioskodawcy)*