Príloha č. 7 výzvy OP ĽZ DOP 2018/4.1.2/01

**Čestné vyhlásenie o čerpaní pomoci *de minimis***

☒ NARIADENIE KOMISIE (EÚ) č. 1407/2013 z 18. decembra 2013 o uplatňovaní článkov 107 a 108 Zmluvy o fungovaní Európskej únie na pomoc *de minimis*

1. Žiadateľ (Meno a priezvisko / obchodné meno):

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

v mene ktorého koná *(meno, priezvisko, titul (ak relevantné))*:

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

2. Adresa / sídlo žiadateľa:

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

3. IČO / DIČ žiadateľa: .......................................................................................................................................................

4. Typ podniku1: .......................................................................................................................

5. Odvetvie, v ktorom žiadateľ podniká (SK NACE): .................................................................

6. Výška požadovanej pomoci: ....................................................................................................

**čestne vyhlasujem, že**

* celková výška pomoci *de minimis*, ktorá bola poskytnutá jedinému podniku nepresiahla 200 000 EUR v priebehu obdobia troch fiškálnych rokov2, t.j. predchádzajúcich dvoch fiškálnych rokov a počas prebiehajúceho fiškálneho roku, a celková výška pomoci *de minimis*, ktorá je poskytnutá jedinému podniku vykonávajúcemu cestnú nákladnú dopravu v prenájme alebo za úhradu nepresiahla 100 000 EUR v priebehu obdobia troch fiškálnych rokov, t.j. predchádzajúcich dvoch fiškálnych rokov a počas prebiehajúceho fiškálneho roku, vrátane iných Poskytovateľov a iných schém, a bola poskytnutá nasledovne:

|  |  |
| --- | --- |
| Poskytovateľ pomoci, resp. vykonávateľ schémy *(názov a sídlo)* |  |
| Schéma minimálnej pomoci |  |
| Výška pomoci v EUR |  |
| Dátum poskytnutia |  |

*\*Pozn.: V prípade viacerých poskytovateľov pomoci, resp. vykonávateľov pomoci je potrebné tabuľku nakopírovať a vyplniť pre každého poskytovateľa pomoci, resp. vykonávateľa pomoci samostatne.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1 Uviesť typ podniku: mikropodnik, malý podnik alebo stredný podnik v zmysle *PRÍLOHY II* Schémy pomoci *de minimis* na podporou sociálnej inklúzie, zamestnanosti a vzdelávania zamestnancov (schéma DM č. 1/2015).

2Trojročné obdobie v súvislosti s poskytovaním pomoci je určené na základe účtovného obdobia a v súlade so zákonom č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov

* **žiadateľ**

☐ nepatrí do skupiny podnikov, ktoré sú považované za *jediný podnik*3

☐ patrí do skupiny podnikov, ktorým bola v priebehu obdobia troch fiškálnych rokov, t.j. predchádzajúcich dvoch fiškálnych rokov a počas prebiehajúceho fiškálneho roku, poskytnutá pomoc nasledovne:

|  |  |
| --- | --- |
| Názov podniku |  |
| Poskytovateľ pomoci, resp. vykonávateľ schémy *(názov a sídlo)* |  |
| Schéma minimálnej pomoci |  |
| Výška pomoci v EUR |  |
| Dátum poskytnutia |  |

*\*Pozn.: V prípade viacerých podnikov je potrebné tabuľku nakopírovať a vyplniť pre každý podnik samostatne.*

**Žiadateľ ďalej čestne prehlasuje, že**

* nie je podnikom, voči ktorému je nárokované vrátanie pomoci na základe predchádzajúceho rozhodnutia Komisie, ktorým bola poskytnutá pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú so spoločným trhom

**Žiadateľ nižšie uvedeným podpisom potvrdzuje, že:**

* všetky uvedené údaje sú presné a pravdivé,
* sa zaväzuje, že v prípade zmeny poskytnutých údajov v priebehu konania o žiadosti o NFP bude Poskytovateľa, Implementačnú agentúru Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, informovať o zmenách, ktoré u neho nastali a
* súhlasí so spracovaním osobných údajov obsiahnutých v tomto vyhlásení v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V ...............................................................

dňa ..............................

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

meno a priezvisko

podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa

alebo ním splnomocneného zástupcu

a odtlačok pečiatky

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 V zmysle definície „jediného podniku“ podľa Schémy pomoci *de minimis* na podporu sociálnej inklúzie, zamestnanosti a vzdelávania zamestnancov (schéma DM č. 1/2015), článku E. Prijímatelia pomoci.