**OŚWIDCZENIE DOT.**

**KOSZTÓW KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ DO OBJĘCIA POMOCĄ DE MINIMIS**

Oświadczam, że koszty poniesione na wykształcenie młodocianego pracownika

…………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

W okresie……………………………………………………………………………………………...

(data z umowy)

 wynoszą………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że na w/w pracownika

1. Nie otrzymałem/am\* *pomocy de minimis*
2. Otrzymałem/am\* *pomoc de minimis (refundacja OHP) w wysokości:*

……………………………………………………………………………………………………

(słownie:………………………… ………………………………………………………………)

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

………………………… ……………………… …………………… …………………………..

(imię i nazwisko) (stanowisko służbowe) (data) (podpis wraz z pieczątką)

\*Podkreślić właściwą odpowiedź