



---

**Załącznik nr 8/ Attachment No. 8**

w Projekcie pn. „**Opolskie gościnne - Wsparcie integracji społecznej obywateli państw trzecich**” realizowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu, finansowanego z Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (FEO).

within the framework of the project "**Opolskie Hospitable – Supporting social integration of third-country nationals**", implemented by the Polish Labor Department in Opole financed by the European Funds for Opolskie Regional Programme 2021-2027 (FEO).

**Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis/**

**Statement of de minimis aid received/not received**

Oświadczam, że/ I declare that:

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

(pełna nazwa podmiotu, przedsiębiorstwa)/ (full name of entity, company)

\* w okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie uzyskał/a** pomocy publicznej de minimis/ **has not received** de minimis public assistance during the current tax year and the two preceding tax years.

\* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych **uzyskał/a** pomoc publiczną de minimis w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*)/has, during the current fiscal year and the two preceding fiscal years, **received** de minimis public aid of the following amount (please complete the table below\*\*)/:

# WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W OPOLU



Fundusze Europejskie  
dla Opolskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**OPOLSKIE**

Lp./ Lp.	Podmiot udzielający pomocy/ Granting authority	Podstawa prawna otrzymanej pomocy/ Legal basis of aid received	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc- rok)/ Date of granting of the aid	Wartość pomocy brutto/ Gross aid value	
				w PLN/ in PLN	w EUR/ in EUR
			<b>Łączna wartość de minimis/ Total de minimis</b>		

.....

Podpis osób upoważnionych reprezentowania Podmiotu/Przedsiębiorcy

Signature of persons authorized to represent the Entity/Entrepreneur

.....

data i miejscowość/ date and place

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź / \* Please circle the correct answer.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis, jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomoc de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych./ any information included in the table should be consistent with the de minimis aid certificates that the Final Beneficiary has received from de minimis aid providers during the current tax year and the two preceding tax years.