…….…………………

 (miejscowość i data)

……………………………………………….

 (pieczątka przedsiębiorstwa)

**Oświadczenie dotyczące wielkości podmiotu**

**ubiegającego się o pomoc de minimis**

Oświadczam, że jestem mikroprzedsiębiorcą/małym przedsiębiorcą/średnim przedsiębiorcą\* ponieważ zatrudniam ………………………………….pracowników, mój

 ( ilość pracowników)

roczny obrót nie przekracza ….................………………………………………mln euro/ lub

roczna suma bilansowa nie przekracza\* …………….mln. euro.

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

 (podpis)

\* niepotrzebne skreślić

*Zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r. str.1)*

* **Średnie przedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników
i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.
* **Małe przedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.
* **Mikroprzedsiebiorstwo** to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.