|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość i Data | |  | |
|  | | | |
| **OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY** | | | |
|  | | | |
| **1** | **DANE PRZEDSIĘBIORCY** | | |
|  | Nazwa firmy |  | |
|  | NIP |  | |
|  | REGON |  | |
|  | KRS |  | |
|  | Adres |  | |
| **2** | **Jest przedsiębiorstwem:** | | |
|  | Samodzielnym  Partnerskim  Powiązanym  w rozumieniu rozporządzenia 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 art. 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.5). | | |
| **3** | **Na dzień złożenia niniejszego oświadczenia Przedsiębiorca *[proszę uwzględnić dane spółek partnerskich i powiązanych]:*** | | |
|  | Zatrudnia co najmniej 250 osób | | TAK  NIE |
|  | Roczny obrót przekracza 50 milionów EUR | | TAK  NIE |
|  | Roczna suma bilansowa przekracza 43 miliony EUR | | TAK  NIE |
|  | Dane powyższe zostały ustalone zgodnie z przepisami rozporządzenia 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 art. 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.5). | | |
| **4** | **W imieniu Przedsiębiorcy:** | | |
|  | Imię i nazwisko osoby reprezentującej Przedsiębiorcę oraz odręczny podpis | | |
|  |  | | |
|  | Imię i nazwisko osoby reprezentującej Przedsiębiorcę oraz odręczny podpis | | |
|  |  | | |