|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| http://miastokoscierzyna.pl/portal?id=15&res_id=711104 | **Wydział Finansowy** | | **WF – 7c** |
| ul. 3 Maja 9a  83-400 Kościerzyna  [*www.miastokoscierzyna*](http://www.miastokoscierzyna)*.pl* | tel. 058 680 23 04  fax. 058 680 23 20  *e-mail: urzad@koscierzyna.gda.pl* |

Kościerzyna, dnia ……………….…

………………………………………………

(imię i nazwisko, nazwa firmy)

………………………………………………

(adres zamieszkania lub adres siedziby przedsiębiorcy

**Oświadczenie o kosztach kwalifikujących i otrzymanej pomocy de minimis**

**z Ochotniczych Hufców Pracy**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech” oświadczam, że:

1. Otrzymałem/ nie otrzymałem\* pomoc z Ochotniczego Hufca Pracy na młodocianego pracownika\*\*

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

*(imię i nazwisko młodocianego pracownika)*

Na łączną kwotę: ……………………… słownie: …………….……………………………………………

*(kwota brutto w złotych)*

Podstawa prawna otrzymanej pomocy: …………..……………………………………………………..……………

1. Wysokość kosztów kwalifikujących poniesionych w okresie kształcenia młodocianego pracownika

………………………………………………………… wyniosła: ……………………………………………

*(imię i nazwisko młodocianego)* *(kwota brutto w złotych)*

*\* należy zakreślić właściwe*

*\*\* wypełniamy w przypadku refundacji z OHP*

*.……………………………………………*

*(podpis osób upoważnionych)*