

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie udzielonej pomocy publicznej/pomocy de minimis.**

1. NIP i nazwa podmiotu: ……………………………………..

W ramach wydatków kwalifikowalnych projektu *(należy wskazać nazwę podmiotu)* otrzymuje dofinansowanie na wydatki objęte zasadami pomocy publicznej i/lub pomocy de minimis na podstawie:

* 1. programu pomocowego o numerze referencyjnym:....................................   
     w kwocie………….….. (słownie……………..);
  2. decyzji Komisji Europejskiej nr................... z dnia................. w sprawie zatwierdzenia pomocy indywidualnej w kwocie………………….. (słownie……………);
  3. Rozporządzenia 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Tekst mający znaczenie dla EOG) w kwocie………………... (słownie…………);
  4. pomoc de minimis na podstawie Rozporządzenia ………. w kwocie…….. (słownie:………).
  5. inne:

1. NIP i nazwa podmiotu: ……………………………………….

W ramach wydatków kwalifikowalnych projektu (należy wskazać nazwę podmiotu) otrzymuje dofinansowanie na wydatki objęte zasadami pomocy publicznej i/lub pomocy de minimis na podstawie:

* 1. programu pomocowego o numerze referencyjnym:.....................................   
     w kwocie………….….. (słownie……….);
  2. decyzji Komisji Europejskiej nr................... z dnia................. w sprawie zatwierdzenia pomocy indywidualnej w kwocie…………………..(słownie…………);
  3. Rozporządzenia 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Tekst mający znaczenie dla EOG) w kwocie……………….... (słownie…………);
  4. pomoc de minimis na podstawie Rozporządzenia ………. w kwocie…….. (słownie:………).