

**"Oświadczenia przewoźnika ubiegającego się o pomoc w ramach programu
pomocowego SA.62603 – COVID-19 Support to bus operators"**

do wniosku o wypłatę wsparcia finansowego za miesiąc 2021 r.

*** 1 ***

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że nastąpiło pogorszenie wyniku finansowego przedsiębiorstwa w odniesieniu do wozokilometra przewozu za objęty wsparciem miesiąc roku 2021 oraz że w miesiącu objętym wsparciem utrzymana została praca eksploatacyjna wyrażona w wozokilometrach na poziomie tego samego miesiąca roku 2019, a w przypadku obniżenia pracy eksploatacyjnej kwota wsparcia ulega proporcjonalnemu zmniejszeniu.

.....
/podpis i pieczęć/

*** 2 ***

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że w dniu 31 grudnia 2019 r. przedsiębiorstwo znajdowało się / nie znajdowało się* w trudnej sytuacji w rozumieniu przepisów 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 108 Traktatu (Dz.U.UE.L.2014.187.1 z dnia 26.06.2014 r.).

.....
/podpis i pieczęć/

Jeżeli oświadczenie dotyczy mikroprzedsiębiorstwa lub małego przedsiębiorstwa, które w dniu 31 grudnia 2019 r. znajdowało się w trudnej sytuacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. **należy wypełnić poniższe oświadczenie**

*** 3 ***

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że ww. mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo* jest / nie jest* objęte postępowaniem upadłościowym na podstawie prawa krajowego oraz:

- nie otrzymało pomocy na ratowanie ani pomocy na restrukturyzację**
- otrzymało pomoc na ratowanie, lecz przed dniem złożenia niniejszego wniosku spłaciło pożyczkę lub zakończyło umowę gwarancji, która stanowiła pomoc na ratowanie**
- otrzymało pomoc na restrukturyzację, lecz na dzień złożenia niniejszego wniosku nie podlega już planowi restrukturyzacji**

.....
/podpis i pieczęć/

*niewłaściwe skreślić

**zaznaczyć właściwe (jeśli złożono oświadczenie o nieobjęciu przedsiębiorstwa postępowaniem upadłościowym)

*** 4 ***

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że w celu weryfikacji danych wykazanych we wniosku o wypłatę wsparcia finansowego zobowiązuję się do udostępnienia dokumentów potwierdzających informacje w nim zawarte właściwemu Marszałkowi Województwa oraz wyrażam zgodę na zlecenie i przeprowadzenie kontroli na mój koszt. W przypadku gdy łączna kwota wsparcia dla przedsiębiorstwa za wszystkie miesiące 2021 r. przekroczy kwotę 500.000,00 zł obligatoryjnie poddam się przeprowadzeniu kontroli na własny koszt.

.....
/podpis i pieczęć/

*** 5 ***

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że o pomoc w ramach programu pomocowego SA.62603 – COVID-19 Support to bus operators ubiegam się dodatkowo w następujących województwach:

- 1)o kwotę
- 2)o kwotę
- 3)o kwotę
- 4)o kwotę
- 5)o kwotę

.....
/podpis i pieczęć/