



Inrichten opleidingsstructuur wijkverpleging Verklaring de-minimissteun

Dit formulier moet zijn ondertekend door degene(n) die daartoe volgens het uittreksel van de Kamer van Koophandel bevoegd is (zijn).

- Bij gezamenlijke bevoegdheid moeten ten minste 2 bevoegde bestuursleden tekenen. Als iemand anderstekent, moet een rechtsgeldige originele machtiging (conform KvK) worden meegestuurd.
- Bij een beperkte bevoegdheid moet worden aangetoond dat de betreffende persoon daadwerkelijk bevoegd is tot het doen van een subsidieaanvraag voor de betreffende organisatie.
- De ondertekening moet origineel zijn.
- Een ondertekening bij afwezigheid (b.a.) of in opdracht (i.o.) kan niet worden geaccepteerd.

Hierbij verklaart ondergetekende, dat aan de hierna genoemde organisatie,

geen de-minimissteun is verleend.

Over de periode van 1 januari 2022 tot de datum van ondertekening van deze verklaring is niet eerder de-minimissteun verleend.

beperkte de-minimissteun is verleend.

Over de periode van 1 januari 2022 tot de datum van ondertekening van deze verklaring is eerder de-minimissteun (in welke vorm of voor welk doel dan ook) verleend tot een totaalbedrag van € _____

Of deze de-minimissteun al daadwerkelijk is uitbetaald, doet niet ter zake. Voeg een kopie van gegevens waaruit het verlenen van de steun blijkt bij deze verklaring.

reeds andere steun voor dezelfde in aanmerking komende kosten is verleend.

Voor dezelfde in aanmerking komende kosten is reeds staatssteun verleend tot een totaalbedrag van € _____

Deze staatssteun is verleend op grond van een vrijstellingsverordening, kaderregeling of een besluit van de Europese Commissie op _____ (dd/mm/jaar)

Voeg een kopie van gegevens waaruit het verlenen van staatssteun voor dezelfde in aanmerking komende kosten blijkt, bij deze verklaring.

Aldus volledig en naar waarheid ingevuld door:

Naam organisatie _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en plaatsnaam _____

KvK-nummer _____

Naam en functie _____

Plaats en datum _____
Dag maand jaar

Handtekening _____

Naam en functie _____

Plaats en datum _____
Dag maand jaar

Handtekening _____