# Egenerklæring

Fylles ut, skriv ut og signeres for hvert foretak det er krav om erklæring fra.

Gi hver fil navn som avklarer hvilke foretak erklæringen gjelder. Sendes inn som vedlegg til søknad.

Undertegnede, som **har fullmakt** til å gi erklæring på vegne av:

BEDRIFTENS NAVN:

­­­­­­­­­­­­­­­­­Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

ORGANISASJONSNUMMER

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

har lest informasjonstekstene om foretakets størrelse, foretak i økonomiske vanskeligheter, om utestående tilbakebetalingskrav, og bagatellmessig støtte og er innforstått med de beskrevne reglene. Jeg bekrefter at nedenstående opplysninger er korrekte og gitt etter beste skjønn. Jeg er videre innforstått med at tildeling av støtte basert på uriktige opplysninger, vil kunne medføre at støtten er ulovlig i henhold til statsstøtteregelverket og vil kunne kreves tilbakebetalt.

1. I henhold til definisjonen i Bilag 1 til Kommisjonens forordning (EU) Nr. 651/2014 av 17. juni 2014, publisert i OJ L 187/1 er bedriften:

[ ]  En stor bedrift

[ ]  En mellomstor bedrift

[ ]  En liten bedrift

[ ]  En mikrobedrift

2. Jeg bekrefter at bedriften **ikke** er et foretak i vanskeligheter jf. definisjonen i artikkel 2 nr. 18 i Kommisjonens forordning (EU) Nr. 651/2014 av 17. juni 2014, publisert i OJ L 187/1.

3. Jeg bekrefter at bedriften **ikke** har utestående tilbakebetalingskrav rettet mot seg som beskrevet i artikkel 1 nr. 4 bokstav a i Kommisjonens forordning (EU) Nr. 651/2014 av 17. juni 2014, publisert i OJ L 187/1.

4. Det rettslige grunnlaget for tildeling av bagatellmessig støtte er gitt i forskrift av 14. november 2008 nr. 1213 om gjennomføring av EØS-regler om unntak fra notifikasjonsplikt for enkelte former for offentlig støtte. Den nevnte forskriften gjennomfører Kommisjonsforordning (EU) nr. 1407/2013, publisert i EU-tidende den 24.12.2013(OJ L 352, 24.12.2013, s. 1-8).

Dersom **foretaket** har mottatt annen **bagatellmessig støtte** i denne perioden i inneværende og de to foregående regnskapsårene, bes foretaket om å opplyse om dette:

Fylkeskommunen ber også om at det opplyses om eventuell **annen offentlig støtte** mottatt til **det aktuelle prosjektet**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato for tilsagn om støtte: | Støttegiver: | Støtteordning: | Beløp: (NOK) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sted/ dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn:

­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stilling:

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur:

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_