De-minimis-Erklärung

**über De-minimis-Beihilfen nach den EU-Verordnungen für De-minimis-Beihilfen**

 **Absender:**

Senatsverwaltung für Wirtschaft,

Energie und Betriebe

Martin-Luther-Straße 105

10825 Berlin

|  |
| --- |
| **1. „De-minimis“-Erklärung1** |
| Der/die Wettbewerbsteilnehmer/in erklärt, dass sein/ihr Unternehmen und etwaige mit ihm im Sinne der De-minimis-Verordnung relevant verbundene Unternehmen im laufenden Kalenderjahr sowie in den vorangegangenen zwei Kalenderjahren… | [ ]  keine De-minimis-Beihilfen erhalten hat.(1.1. dieses Antrages ist nicht auszufüllen) |
| [ ]  folgende Beihilfen erhalten hat(auszufüllen ist bitte 1.1. dieses Antrages) |
| **1.1. Im laufenden Kalenderjahr sowie in den vorangegangenen zwei Kalenderjahren wurden dem am Wettbewerb teilnehmenden Unternehmen und etwaige mit ihm im Sinne der De-minimis-Verordnung relevant verbundene Unternehmen folgende De-minimis-Beihilfen bewilligt:** |
| Datum der Bewilligung | Beihilfeempfänger/in | Beihilfegeber/in | Az | Beihilfe-form2 | Beihilfe-grundlage3 | Förder-summe in EUR | Subven-tionswert in EUR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zurzeit hat der/die Wettbewerbsteilnehmer/in, folgende Anträge auf De-minimis-Beihilfen gestellt, die noch nicht bewilligt wurden:** |
| Datum der Bewilligung | Beihilfeempfänger/in | Beihilfegeber/in | Az | Beihilfe-form2 | Beihilfe-grundlage3 | Förder-summe in EUR | Subventions-wert in EUR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  **Der/die Wettbewerbsteilnehmer/in hat keinen weiteren Antrag auf De-minimis-Beihilfen gestellt** (wenn zutreffend bitte ankreuzen) |
| **Der/dem Wettbewerbsteilnehmer/in ist bekannt, dass diese Angaben subventionserheblich im Sinne von § 264 des Strafgesetzbuches (StGB) sind und dass ein Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift strafbar ist. Der/die Wettbewerbsteilnehmer/in verpflichtet sich, unverzüglich Änderungen der vorangegangenen Angaben mitzuteilen, sobald ihm/ihr diese bekannt sind.** |

Ort, Datum Firmenstempel und Unterschrift

Geschäftsführer/in