**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓSTWIE INNĄ NIŻ POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓSTWIE** według załącznika do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2010 r. (poz. 1704)

**Informacje dotyczące wnioskodawcy**

………………………………….

(IMIĘ I NAZWISKO)

…………………………………….

(ADRES ZAMIESZKANIA)

……………………………………

……………………………………

(Telefon kontaktowy)

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

*pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny ( Dz. U. 2024r. poz. 17 t.j.) oraz o treści art. 83 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r.Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023r. poz. 775, 803 t.j.* ***oświadczam co następuje:***

1. **Forma prawna beneficjenta pomocy[[1]](#endnote-1)**
* *Przedsiębiorstwo państwowe. Jednoosobowe spółki Skarbu Państwa, Spółki Akcyjne……….*
* *Inna, np****. osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą****.*
1. **Wielkość wnioskodawcy,** zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3)
* ***mikroprzedsiębiorstw****o (0-10 zatrudnionych osób, roczny obrót do 2 mln euro, suma aktywów do 2 mln euro)*
* *małe przedsiębiorstwo (do 50 zatrudnionych osób, roczny obrót do 10 mln euro, suma aktywów do 10 mln euro)*
* *średnie przedsiębiorstwo (do 250 zatrudnionych osób, roczny obrót do 50 mln euro, suma aktywów do 43 mln euro)*
* *przedsiębiorstwo nienależące do żadnej z powyższych kategorii (duże przedsiębiorstwo)*
1. **Informacje o rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej,** w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc Rodzaj prowadzonej działalności:
* **działalność w rolnictwie:**
* *w leśnictwie*
* *inna niż w leśnictwie*
* *działalność w rybołówstwie*
1. **Klasa PKD** – należy podać klasę działalności (4 pierwsze znaki), w związku z którą beneficjent otrzymał pomoc, określoną zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. z 2007r. Nr 251, poz. 1885 z późn. zm.). **Przykład klas poniżej: np.:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

01.11-uprawa zbóż, roślin strączkowych i roślin oleistych na nasiona, z wyjątkiem ryżu;

01.50-uprawy zbóż połączone z chowem i hodowlą zwierząt

1. **Czy na wnioskodawcy ciąży obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy?1)**
* tak
* nie
1. **Informacje dotyczące otrzymanej pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których wnioskodawca ubiega się o pomoc**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzieleniapomocy | Podstawaprawna udzieleniapomocy | Wartośćotrzymanejpomocy | Formapomocy | Przeznaczeniepomocy |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z art. 37 ust. 1 pkt2 lit. „g” ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych, o tym że Wójt Gminy Gózd podaje do publicznej wiadomości wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

*data wypełnienia oświadczenia ……………………………………………………………………………………………*

 *(dzień – miesiąć – rok) (czytelny podpis)*

1. [↑](#endnote-ref-1)