

Numer Identyfikacji Podatkowej Podatnika			
[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []			
INFORMACJA DOTYCZĄCA OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS			
MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI			
Nazwa i siedziba organu pomocowego do którego adresowany jest informacja			
WÓJT GMINY KROŚNICE UL. SPORTOWA 2 56-320 KROŚNICE			
DANE SKŁADAJĄCEGO ZAPYTANIE (podatnika, płatnika lub inkasenta)			
* -dotyczy składającego wniosek nie będącego osobą fizyczną			
** -dotyczy składającego wniosek będącego osobą fizyczną			
Rodzaj składającego wniosek (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. jednostka org. nie mająca osobowości prawnej			
Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię**			
Nazwa skrócona* / imię ojca**			
Identyfikator REGON* / Numer PESEL **			
Wielkość przedsiębiorcy ¹		Liczba zatrudnionych	
Kod przeważającej działalności gospodarczej według PKD ²			
ADRES SIEDZIBY* / ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	kod pocztowy	Poczta	
OŚWIADCZENIE I PODPIS PRZEDSIĘBIORCĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PRZEDSIĘBIORCĘ (niepotrzebne skreślić)			
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.			
Imię		Nazwisko	
Data wypełnienia informacji (dd-mm-rrrr)		Podpis (pieczętka) podatnika /osoby reprezentującej przedsiębiorcę (niepotrzebne skreślić)	

¹ Wielkość beneficjenta w rozumieniu rozporządzenia nr 70/2001 z dnia 12 stycznia 2001r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa dla małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. WE L 10 z 13.01.2001 oraz L 063 z 28.02.2004)

² (Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2004r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. nr 33, poz.289 i nr 165, poz.1727)

I*) Oświadczam, że wielko pomocy publicznej de minimis otrzymana w ostatnich 3 latach przed złożeniem wniosku o udzielenie pomocy publicznej wynosi:

L.p	Podmiot udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Numer programu pomocowego /decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy Brutto PLN / EURO	Wartość pomocy netto PLN / EURO	Okres na jaki czas udzielono pomocy

II*) Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech kolejnych lat, poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku nie otrzymałem pomocy publicznej w ramach pomocy de minimis.

Informuje się, że na mocy art. 39 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. Nr 123, poz. 1291) Beneficjent pomocy oraz podmiot ubiegający się o pomoc jest zobowiązany do przekazywania informacji o dotyczącej ich pomocy publicznej Prezesowi Urzędu lub podmiotowi udzielającemu pomocy – na ich żądanie, w zakresie i terminach określonych w żądaniach.