**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE**

**LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Oświadczam, iż ........................................................................................................................ :

 (pełna nazwa)

 \* w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie uzyskał/a pomocy publicznej *de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.*

 \*w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat uzyskał/a pomoc publiczną *de minimis* *w rolnictwie lub rybołówstwie* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w EUR |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

**W przypadku otrzymania przez Wnioskodawcę jakiejkolwiek pomocy de minimis w trakcie rozpatrywania Wniosku, należy niezwłocznie przesłać informacje o takiej pomocy wraz z kopiami zaświadczeń.**

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy).

 ………………………………. ……………………………

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis )

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,* jakie Wnioskodawca otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat oraz należy dołączyć kopie zaświadczeń o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie uzyskanej we wskazanym okresie.

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów

z dnia 11 czerwca 2010 r. (poz. 810)

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

................................................................................................................................................

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):



|  |
| --- |
|  |

 działalność w rolnictwie

|  |
| --- |
|  |

 działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Dzień udzielenia pomocy1) |  Podstawa prawna2) |  Wartość pomocy3) |  Forma pomocy4) |  Przeznaczenie pomocy5) |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |

Objaśnienia:

1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.

4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.............................................. ....................................................

(imię i nazwisko) (data i podpis)

\_\_\_\_\_

\*) Niepotrzebne skreślić.

**INFORMACJE DODATKOWE PRZEDSTAWIANE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

1. Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy, adres

………………………………………………………………………………………………………………..

2) Forma prawna:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Przedsiębiorstwo państwowe |  |
| 2 | Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa |  |
| 3 | Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu ustawyz dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 573,z późn. zm.) |  |
| 4 | Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku doktórych Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwopaństwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, któreposiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu ustawyz dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r.poz. 184, z późn. zm.) |  |
| 5 | Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.) |  |
| 6 | Beneficjent pomocy nienależący do kategorii wymienionych powyżej |  |

3) Wielkość przedsiębiorstwa:

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwo |  |
| Małe przedsiębiorstwo |  |
| Średnie przedsiębiorstwo |  |
| Przedsiębiorstwo nienależące do żadnej z powyższych kategorii |  |

4) Klasa PKD: ……………….

.............................................. ....................................................

(imię i nazwisko) (data i podpis)