# *Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów*

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

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

1. Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

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

1. Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

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

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

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

* działalność w rolnictwie
* działalność w rybołówstwie

1. 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 pomocy 1) | Podstawa prawna 2) | Wartość pomocy 3) | Forma pomocy 4) | Przeznaczenie pomocy 5) |
| 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.