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 udzieleniapomocy1) | Podstawaprawna2) | Wartość pomocy3) | Formapomocy4) | Przeznaczeniepomocy5) |
| 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