

.....
miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE
DO UZYSKANIA POMOCY PUBLICZNEJ/ POMOCY DE MINIMIS
W ROLNICTWIE / RYBOŁÓSTWIE**

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

PESEL/NIP, PKD

oświadczam, że jestem¹:

- Przedsiębiorstwo państwowe 1.A
- Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa 1.B
- Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 573, z późn. zm.) 1.C
- Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, z późn. zm.) 1.D
- Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.) 1.E
- Beneficjent pomocy nienależący do kategorii określonych kodem od 1.A do 1.E 2

oraz, że kategoria przedsiębiorstwa, przy użyciu którego wykonuje działalność w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 702/2014 z dnia 25 czerwca 2014 r. uznającego niektóre kategorie pomocy w sektorach rolnym i leśnym oraz na obszarach wiejskich za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 193 z 01.07.2014, str. 1) to²:

- mikroprzedsiębiorstwo (do 9 osób) 0
- małe przedsiębiorstwo (10 – 49 osób) 1
- średnie przedsiębiorstwo (50 – 249 osób) 2
- przedsiębiorstwo nienależące do żadnej z powyższych kategorii 3

.....
podpis beneficjenta

¹ Wskazać zaznaczyć

² Wskazać zaznaczyć