# Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie inną niż pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

1. **Informacje dotycz**ą**ce wnioskodawcy**
   1. Imię i nazwisko albo nazwa

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

* 1. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

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

3)

|  |  |
| --- | --- |
| **Wielko**ść **wnioskodawcy, zgodnie z zał**ą**cznikiem I do rozporz**ą**dzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznaj**ą**cego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporz**ą**dzenia w sprawie wyłączeń** **blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3)1)** | |
| 1) mikroprzedsiębiorstwo |  |
| 2) małe przedsiębiorstwo |  |
| 3) średnie przedsiębiorstwo |  |
| 4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PKD** |  |  |  |  |

1. **Informacje o rodzaju prowadzonej działalno**ś**ci gospodarczej, w zwi**ą**zku z któr**ą **wnioskodawca ubiega si**ę **o pomoc**

Rodzaj prowadzonej działalności:1) działalność w rolnictwie:

w leśnictwie

inna niż w leśnictwie działalność w rybołówstwie

1. **Czy na wnioskodawcy ci**ąż**y obowi**ą**zek zwrotu kwoty stanowi**ą**cej równowarto**ść **udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzj**ę **o obowi**ą**zku zwrotu pomocy?1)**

tak nie

1. **Informacje dotycz**ą**ce otrzymanej pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikuj**ą**ce si**ę **do obj**ę**cia pomoc**ą**, na pokrycie których wnioskodawca ubiega si**ę **o pomoc**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy | Podstawa prawna udzielenia  pomocy | Wartość otrzymanej  pomocy | Forma pomocy | Przeznaczenie pomocy |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

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

nr telefonu data i podpis

1) Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.