

.....
miejscowość, 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 Właściwe zaznaczyć

² Właściwe zaznaczyć