

OŚWIADCZENIE
o pomocy de minimis w rolnictwie

Ja,..... niżej podpisany/a prowadzący/-a działalność związaną z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi oświadczam, że jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie.

Łączna kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech lat wyniosła łącznie EUR i zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L z 2013 r. Nr 352, str. 9 ze zm.) nie przekracza 50 000 EUR. Oświadczam ponadto, że zobowiązuję się podpisać umowę w sprawie przyznania pomocy de minimis w rolnictwie. Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji o pomocy de minimis otrzymanej po dacie złożenia wniosku, do dnia przyznania tej pomocy przez Związek Międzygminny „Obra”.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Uwaga!

Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy publicznej z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 468 ze zm.).

FORMULARZ INFORMACJI

1) Imię i nazwisko wnioskodawcy albo jego firma:

.....

2) Miejsce zamieszkania i adres wnioskodawcy albo jego siedziba i adres:

.....

.....

3) Numer PESEL, a w przypadku gdy osoba fizyczna nie posiada numeru, numer dowodu osobistego lub paszportu, oraz NIP, jeżeli został nadany:

.....

4) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc:

☐ działalność w rolnictwie

☐ działalność w rybołówstwie

5) Wielkość przedsiębiorstwa: .

.....

6) PKD:

7) Informacja o otrzymanej przez wnioskodawcę 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	Podstawa prawna	Wartość pomocy (w euro)	Forma pomocy	Przeznaczenie pomocy	Program pomocowy albo pomoc indywidualna
1						
2						
3						
4						
5						

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data i podpis)