Załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów

z dnia 11 czerwca 2010r.(poz. 810)

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

1. Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

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

1. Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

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

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

1. Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):

 działalność w rolnictwie

 działalność w rybołówstwie

1. 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 udzielenia pomocy1)** | **Podstawa prawna2)** | **Wartość pomocy3)** | **Forma pomocy4)** | **Przeznaczenie pomocy5)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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.

**OŚWIADCZENIE O EWENTUALNYCH POWIĄZANIACH WNIOSKODAWCY**

**Z INNYMI PRZEDSIĘBIORSTWAMI**

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

(Imię i nazwisko, adres zamieszkania albo nazwa i siedziba wnioskodawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Powiązania z innymi przedsiębiorcami** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | **tak** |  |  | **nie** |
|  |  |  |  |  |  |
| **b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | **tak** |  |  | **nie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | **tak** |  |  | **nie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | **tak** |  |  | **nie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | **tak** |  |  | **nie** |
|  |  |  |  |  |  |
| **W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych  z podmiotem przedsiębiorców** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej  w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dane osoby upoważnionej do podpisania:

……………………………… ……..……………………………….. ……………………….

Imię i nazwisko data i podpis stanowisko służbowe

**\*zaznaczyć właściwą odpowiedź**

**OŚWIADCZENIE O EWENTUALNYM ŁĄCZENIU, PRZEJĘCIU LUB**

**POWSTANIU WNIOSKODAWCY W WYNIKU PODZIAŁU**

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

(Imię i nazwisko, adres zamieszkania albo nazwa i siedziba wnioskodawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | **tak** |  |  | **nie** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **b) przejął innego przedsiębiorcę?** | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **tak** |  |  | **nie** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | **tak** |  |  | **nie** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom8)** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem** | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem**  **przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  | **– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |

Dane osoby upoważnionej do podpisania:

……………………………… ……..……………………………….. ……………………….

Imię i nazwisko data i podpis stanowisko służbowe

**\*zaznaczyć właściwą odpowiedź**