

Dobre, dnia .....2026 r.

Imię i nazwisko / Nazwa:

.....

Adres: .....

.....

Tel. kontaktowy.....

PESEL .....

NIP .....

Nr gospodarstwa rolnego .....

**Burmistrz Miasta i Gminy Dobre**

**ul. T. Kościuszki 1, 05-307 Dobre**

### **O Ś W I A D C Z E N I E**

Pouczony o odpowiedzialności karnej skarbowej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 56 ustawy z dnia 10 września 1999 roku Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2023 roku, poz. 654), oświadczam co następuje:

#### **1) Forma prawna beneficjenta pomocy<sup>1</sup>**

☐

**Przedsiębiorstwo państwowe**

☐

**Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa**

☐

**Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 679 ze zm.)**

☐

**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 przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024r., poz. 594)**

☐

**Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.)**

☒

**Inna - beneficjent pomocy nienależący do kategorii określonych powyżej - (podać jaka)**

**OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA INDYWIDUALNE GOSPODARSTWO ROLNE**

**2) Wskazanie kategorii przedsiębiorstwa, przy którego użyciu beneficjent pomocy 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)<sup>1</sup>**

☒

**mikroprzedsiębiorstwo**

☐

**małe przedsiębiorstwo**

☐

**średnie przedsiębiorstwo**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Pouczenie:**

( data i podpis )