

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

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy¹⁾

Imię i nazwisko albo nazwa

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3)¹⁾	
1) mikroprzedsiębiorstwo	X
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	

**B. Informacje o rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z
Którą wnioskodawca ubiega się o pomoc**

Rodzaj prowadzonej działalności:¹⁾

- ☒ działalność w rolnictwie:
☐ w leśnictwie
☐ inna niż w leśnictwie
☐ działalność w rybołówstwie

C. Czy na wnioskodawcy ciąży obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy?¹⁾

☐ tak

☐ nie

D. Informacje dotyczące otrzymanej pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których wnioskodawca ubiega się o pomoc

L p.	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Wartość otrzymanej pomocy	Forma pomocy	Przeznaczenie pomocy
	1	2	3	4	5
1.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
2.					
3.					
4.					

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Rawa Mazowiecka, Al. Konstytucji 3 Maja 32, 96-200 Rawa Mazowiecka. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Ma Pan/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych i ich sprostowania, a w przypadkach przewidzianych w przepisach prawa do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Więcej informacji na stronie www.bip.rawam.ug.gov.pl w zakładce ochrona danych osobowych.
Oświadczam, że zapoznałem/-am się z powyższymi informacjami.

.....
nr telefonu

.....
data i podpis

¹⁾ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.