***Załącznik nr 2***

*do wniosku w sprawie udziału w programie: „Usuwanie folii rolniczych*

*i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej”*

**Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis**

1. Imię i nazwisko nazwisko: .......................................................................................................

2. Adres/siedziba:..........................................................................................................................

3. Nr PESEL: ................................................................................................................................

4. Nr NIP: .....................................................................................................................................

5. Rodzaj prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 Działalność rolnicza.

 Działalność w rybołówstwie.

6. Oświadczam, że w roku bieżącym oraz w ciągu dwóch lat poprzedzających rok bieżący (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 Nie otrzymałem/-am pomocy de minimis w rolnictwie / w rybołówstwie\*.

 Otrzymałem/-am pomocy de minimis w rolnictwie / w rybołówstwie\* zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data udzielenia pomocy** | **Organ udzielenia pomocy** | **Podstawa prawna udzielenia pomocy (nr zaświadczenia/decyzj)** | **Forma i przeznaczenie pomocy** | **Wartość pomocy brutto** | |
| **PLN** | **EURO** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |

**UWAGA:** Do oświadczenia należy dołączyć kopie zaświadczeń/decyzji, które potwierdzają uzyskanie w/w pomocy.

7. Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

...........................................,dnia……………………….. ……..............................................

(miejscowość) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | |  | | |
| \* niepotrzebne skreślić | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |