Błędów, dnia ……………………….. roku

Imię i nazwisko/Nazwa…………………………………………………

Adres………………………………………………………………………………

PESEL……………………………………………………………………………….

NIP…………………………………………………………………………………..

Nr gospodarstwa rolnego…………………………………………………

Tel: ………………………………………………………………………………

 **Wójt Gminy Błędów**

O Ś W I A D C Z E N I E

Pouczony o odpowiedzialności karnej skarbowej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikające z art. 56 ustawy z dnia 10 września 1999 roku Kodeks karny skarbowy( Dz. U. z 2016 roku, poz. 2137 z późniejszymi zmianami), oświadczam co następuje:

|  |
| --- |
| 1. Forma prawna beneficjenta pomocy1
* Przedsiębiorstwo państwowe
* Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
* Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej ( Dz. U. z 2016r., poz. 573 ze zm. )
* Spółka akcyjna albo spółka z ograniczona 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 2015r. poz. 184 ze zm. )
* Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych ( Dz. U. z 2017r. poz. 2077 ze zm.)
* inna ( podać jaka ) np. osoba fizyczna prowadząca indywidualne gospodarstwo rolne- rolnik, spółka jawna

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Wskazanie kategorii przedsiębiorstwa, przy którego użyciu beneficjent pomocy wykonuje działalność w rozumieniu załącznika nr 1 do rozporządzenia Komisji ( UE) nr 702/2014 z 25 czerwca 2014r. 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)1
* mikroprzedsiębiorstwo - (do 10 zatrudnionych osób, roczny obrót do 2 mln euro, suma aktywów do 2 mln euro)
* małe przedsiębiorstwo- (do 50 zatrudnionych osób, roczny obrót do 10 mln euro, suma bilansowa aktywów do 10 mln euro)
* średnie przedsiębiorstwo-(do 250 zatrudnionych osób, roczny obrót do 50 mln euro, suma aktywów do 43 mln euro)
* przedsiębiorstwo nienależące do żadnej z powyższych kategorii ( duże przedsiębiorstwo)
1. Klasa PKD- należy podać klasę działalności ( 4 pierwsze znaki) w związku z którą beneficjent otrzymał pomoc, określoną zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) ( Dz. U. poz. 1885, z 2009r poz.489, z 2017r poz. 2440)2

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

 |

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

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

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

……………………………………………………………………..

data i podpis/y osoby/ób składającej/ych

 oświadczenie

Pouczenie

## Art. 56 §1. Podatnik. który składając organowi podatkowemu, innemu uprawnionemu organowi lub płatnikowi deklarację lub oświadczenie, podaje nieprawdę lub zataja prawdę albo nie dopełniła obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych nimi danych, przez co naraża podatek na uszczuplenie, podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych albo karze pozbawienia wolności, albo obu tym karom łącznie.

## §2. Jeżeli kwota podatku narażonego na uszczuplenie jest małej wartości, sprawca czynu zabronionego określonego w §1 podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych.

## §3. Jeżeli kwota podatku narażonego na uszczuplenie nie przekracza ustawowego progu, sprawca czynu zabronionego określonego w§ 1 podlega karze grzywny za wykroczenie skarbowe.

## §4. Karze określonej w §3 podlega także ten podatnik, który mimo ujawnienia podmiotu lub podstawy opodatkowania nie składał w terminie organowi podatkowemu lub płatnikowi deklaracji lub oświadczenia lub wbrew obowiązkowi nie składa ich za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

**1** zaznacza się właściwą pozycję znakiem **x**

**2** podaje się klasę działalności, w związku z którą beneficjent otrzymał pomoc- 4 pierwsze znaki. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód np.

01.11 uprawa zbóż, roślin strączkowych

01.24 uprawa drzew i krzewów ziarnkowych i pestkowych

01.41 chów i hodowla bydła mlecznego

01.46 chów i hodowla świń

01.47 chów i hodowla drobiu

01.50 uprawy rolne połączone z chowem i hodowlą zwierząt ( działalność mieszana).

Załącznik  do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2010 r. (poz. 1704)

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

1. **Informacje dotyczące wnioskodawcy**

1) Imię i nazwisko albo nazwa

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

 2) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby.

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

 3)

|  |
| --- |
| **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 |   |
| 2) małe przedsiębiorstwo |   |
| 3) średnie przedsiębiorstwo |   |
| 4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3 |   |

1. **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

1. **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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy | Podstawa prawna udzielenia pomocy | Wartość otrzymanej pomocy | Forma pomocy | Przeznaczenie pomocy |
|   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |

Objaśnienia:

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) - dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, np. dzień wydania decyzji o udzieleniu pomocy lub podpisania umowy w sprawie przyznania pomocy.
2. Podstawa prawna udzielenia pomocy (kol. 2) - należy podać tytuł aktu, na podstawie którego udzielona została pomoc, np. informacja ta jest zawarta w preambule decyzji lub umowie.
3. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 3) - należy podać wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194, poz. 1983, z późn. zm.)), np. określoną w decyzji lub umowie.
4. Forma pomocy (kol. 4) - należy określić formę otrzymanej pomocy, tj. dotacji, refundacji części lub całości wydatków, zwolnienia lub umorzenia w podatkach lub opłatach, lub inne.
5. Przeznaczenie pomocy (kol. 5) - należy wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie, czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

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

               imię i nazwisko                                 nr telefonu                            data i **PODPIS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Błędów – w której imieniu działa Wójt Gminy Błędów.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail:

iodo@spotcase.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych

w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

5. Podstawą prawna przetwarzania danych jest art. 6 ust.1 lit. c w/w rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach

przewidzianych prawem- prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

-wniesienie skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia

tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na

zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

………………………………………………… ……………………………………………………………

**IMIĘ I NAZWISKO DATA I PODPIS**