

1. Pełna nazwa beneficjenta								
2. Adres/siedziba								
3. Numer NIP					4. Numer PKD			
5. Forma prawna					6. Wielkość przedsiębiorcy			
Informacje o oddziaływaniu na wymianę handlową Wspólnoty Europejskiej (główni konkurenci krajowi i zagraniczni)								
A*	<i>Lp.</i>	<i>Dzień udzielenia pomocy</i>	<i>Podmiot udzielający pomocy</i>	<i>Podstawa prawna otrzymanej pomocy</i>	<i>Numer programu pomocowego, decyzji lub umowy</i>	<i>Forma pomocy</i>	<i>Wielkość pomocy brutto w PLN</i>	<i>Wartość pomocy brutto w EURO</i>
B*	<p><i>Oświadczam, że w okresie 3 kolejnych lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o udzielenie pomocy publicznej w ramach pomocy de minimis nie korzystałem(am) z pomocy publicznej.</i></p> <p style="text-align: right;">..... (data i czytelny podpis)</p>							

Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(data i czytelny podpis)

Dane osoby upoważnionej do kontaktów z organem udzielającym pomocy w sprawie informacji zawartych w formularzu

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe i numer telefonu)

.....
(czytelny podpis)

****/ Właściwe skreślić***