



Projekt pt. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie łosickim (IV)”
Realizowany w ramach Osi priorytetowej VIII, Działania 8.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych przez PUP
i przeciwdziałanie skutkom epidemii COVID-19
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

**Załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów
z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. Nr 121, poz. 810) stanowiący
Załącznik Nr 3 do Wniosku o organizowanie prac interwencyjnych
w ramach projektu pt. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej
pozostających bez pracy w powiecie łosickim (IV)”**

**Formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę ubiegającego się
o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**

- 1) Imię i nazwisko albo firma Wnioskodawcy
.....
.....
- 2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres Wnioskodawcy
.....
.....
- 3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc*¹⁾:
 działalność w rolnictwie
 działalność w rybołówstwie
- 4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy ¹⁾	Podstawa prawna ²⁾	Wartość pomocy ³⁾	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie pomocy ⁵⁾
1					
2					
3					
4					

Objaśnienia:

- 1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
- 2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
- 3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.
- 4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
- 5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data i podpis)

***niewłaściwe skreślić**