**Załącznik b** Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów  
 z dnia 11 czerwca 2010 (poz. 810)

## **FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

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\*):  
□ 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 pomocy1) | Podstawa praw2) | Wartość pomocy3) | Forma pomocy4) | Przeznaczenie  pomocy5) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

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)

\*) niepotrzebne skreślić.