**Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis w rolnictwie z tytułu zwrotu podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej.**

**Informacje dotyczące wnioskodawcy**

1. Imię i nazwisko albo nazwa

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

2) Adres zamieszkania albo adres siedziby

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

3) Numer identyfikacji podatkowej (NIP/PESEL)

……………………………………………………………………………

**Forma prawna beneficjenta pomocy: 1)**

❑ Przedsiębiorstwo państwowe

❑ Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa

❑ Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego

❑ Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

❑ Jednostka sektora finansów publicznych

❑ inna – beneficjent pomocy nienależący do kategorii określonych powyżej

**Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str.1: 1)**

❑ mikroprzedsiębiorstwo /liczba zatrudnionych osób do 10/

❑ małe przedsiębiorstwo /liczba zatrudnionych osób do 50/

❑ średnie przedsiębiorstwo /liczba zatrudnionych osób do 250/

❑ przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3

 /duże liczba zatrudnionych osób powyżej 250/

**Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, ze zm.) 1)**

❑ Uprawa zbóż, roślin strączkowych i roślin oleistych na nasiona, z

 wyłączeniem ryżu PKD 01.11.Z

❑ Chów i hodowla bydła mlecznego PKD 01.41.Z

❑Chów i hodowla świń PKD 01.46.Z

❑ Uprawy rolne połączone z chowem i hodowlą zwierząt (działalność mieszana)

 PKD 01.50.Z

❑ inna………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………..PKD ……….……….

**\* Proszę wskazać jedną wiodącą działalność**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………..……….………………… |  | ………..……….……………..…………….. |
|  data |  | podpis wnioskodawcy |

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

**1)** Właściwe pozycje zaznaczyć znakiem **X**