

Załącznik nr 2
do uchwały nr. 65/89/2016
Zarządu Powiatu Międzychodzkiego
z dnia 21.04.2016r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany /aprowadzący
działalność związaną z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi oświadczam,
że jestem/ nie jestem* beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie.

Łączna kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech lat obrotowych wyniosła łącznie
.....EUR.

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za
podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Uwagi:

Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej
pomocy publicznej z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o
postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej(tekst jednolity: Dz. U. 2010, nr 113,
poz. 739 z późn. zm.).

*- zaznaczyć właściwe