Załącznik do **OŚWIADCZENIA - INFORMACJI O UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

1. **Imię i nazwisko .........................................................................**
2. **NIP ........................................., PESEL......................................**
3. **Adres zamieszkania/siedziby: ...................................................**
4. **Identyfikator jednostki podziału terytorialnego, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę\*:**
5. **04 13 03 2 Gmina Sośno**
6. **Inny ................................... (wpisać kod i nazwę gminy)**
7. **Forma prawna\*:**
8. **Osoba fizyczna prowadząca indywidualne gospodarstwo rolne,**
9. **Inna (podać jaka) .....................................................................**
10. **Kategoria przedsiębiorstwa\*:**
11. **mikro przedsiębiorca (zatrudnia mniej niż 10 pracowników)**
12. **mały przedsiębiorca (zatrudnia mniej niż 50 pracowników)**
13. **średni przedsiębiorca (zatrudnia mniej niż 250 pracowników)**
14. **przedsiębiorstwo nienależące do żadnej z powyższych kategorii.**
15. **Klasa PKD\*:**
16. **01.11 – uprawa zbóż, roślin strączkowych i oleistych**
17. **01.41 – chów i hodowla bydła mlecznego**
18. **01.46 – chów i hodowla świń**
19. **01.50 – uprawy rolne połączone z chowem i hodowlą zwierząt**
20. **Inny........................................................................................**

**........................................................**

*podpis*

\*zaznaczyć właściwe