

....., dnia ..... roku

Imię i nazwisko / Nazwa: .....

.....

Adres: .....

.....

.....

PESEL.....

NIP.....

Nr gospodarstwa rolnego .....

## Wójt Gminy Głowaczów

### O Ś W I A D C Z E N I E

Pouczony o odpowiedzialności karnej skarbowej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 56 ustawy z dnia 10 września 1999 roku Kodeks karny skarbowy (t.j. Dz. U. z 2017 roku, poz. 2226 z późniejszymi zmianami), oświadczam co następuje:

<b>1) Forma prawna beneficjenta pomocy <sup>1)</sup></b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Przedsiębiorstwo państwowe</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 827)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 798, z późn. zm.)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2077)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Inna - beneficjent pomocy nienależący do kategorii określonych powyżej - (podać jaka)</b>
<input type="text"/>	

