

PREZYDENT MIASTA BYDGOSZCZY

Znak:

ZAŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

| | | |
|-----|---|---|
| I | Nazwa podmiotu udzielającego pomocy publicznej | Prezydent Miasta Bydgoszczy (Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy) |
| II | Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy publicznej | 953-10-11-863 |
| III | Siedziba i adres podmiotu udzielającego pomocy publicznej | ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz |

Poświadczam się, że pomoc publiczna udzielona w dniu na podstawie art. 57 i 59c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm)

| | | |
|-----|---|--|
| I | Imię i nazwisko albo nazwa beneficjenta pomocy publicznej | |
| II | Numer identyfikacji podatkowej (NIP) beneficjenta pomocy publicznej | |
| III | Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres beneficjenta pomocy publicznej | |

o wartości brutto zł stanowiącej równowartość euro jest pomocą de minimis w rolnictwie/rybołówstwie, spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45).

Stwierdzenie nieważności wcześniej wydanego zaświadczenia

Tak Nie

Stwierdza się nieważność zaświadczenia wydanego beneficjentowi w dniu

Dane osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(data i podpis)

**Nie podlega opłacie skarbowej
na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.
o opłacie skarbowej**

.....
(data, pieczęćka imienna i podpis pracownika)