

# 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

Poświadcza się, że pomoc publiczna udzielona w dniu .....na podstawie art. 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 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 2006r.  
o opłacie skarbowej**

.....  
(Data, pieczęć imienna i podpis pracownika)