

Dolice, dnia ..... roku

Imię i nazwisko / Nazwa: .....

.....

Adres: .....

.....

.....

PESEL.....

NIP.....

Nr gospodarstwa rolnego .....

**Wójt Gminy Dolice**

**ul. Ogrodowa 16**

**73-115 Dolice**

### 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 2022 r. poz859, 1301), oświadczam co następuje:

**1) Forma prawna beneficjenta pomocy <sup>1)</sup>**

**Przedsiębiorstwo państwowe**

**Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa**

**Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 679)**

**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 2021 r., poz. 275)**

**Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 305Z późn. zm.)**

**Inna - beneficjent pomocy nienależący do kategorii określonych powyżej - (podać jaka)**

.....

