

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 2024 r. poz. 17), oświadczam co następuje:

1) Forma prawna beneficjenta pomocy ¹⁾

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, Dz. U. z 2023 r. poz. 2581, 2640)

Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 późn. zm.)

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

.....

