Załącznik B do wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków KFS

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

1. Imię i nazwisko albo ﬁrma wnioskodawcy

……...............................…….…………........................….…………........................…............…………........................…........................…

2. Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

………….…………........................….………….......................................................…............…………........................…........................…

………….…………........................….………….......................................................…............…………........................…........................…

3. Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):

□ działalność w rolnictwie

□ działalność w rybołówstwie

4. Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwaliﬁkujących się do objęcia pomocą,     na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy1) | Podstawa prawna2) | Wartość pomocy3) | Forma pomocy4) | Przeznaczenie pomocy5) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Objaśnienia:

1) *Dzień udzielenia pomocy* — podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

2) *Podstawa prawna* — podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

3) *Wartość otrzymanej pomocy* — podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.

4) *Forma pomocy* — wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

5) *Przeznaczenie otrzymanej pomocy* — wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

…................................................................................ …................................................................................

(imię i nazwisko) (data i podpis)

\*) Niepotrzebne skreślić.