

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ULGĘ W SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ
PODATKOWYCH/NIEPODATKOWYCH NALEŻNOŚCI W RAMACH POMOCY DE MINIMIS
W ROLNICTWIE***

(składa podmiot, który nie otrzymał pomocy de minimis w rolnictwie w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat)

1. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL * podatnika	2. Numer BA	3. Nr sprawy	
Podstawa prawna: - art. 37 ust 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018r., poz. 362).			
A. ORGAN PODATKOWY			
4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W MOGILNIE			
B. DANE PODATNIKA			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE podatnik niebędący osobą fizyczną/osoba fizyczna*			
5. Nazwa pełna, NIP/ Nazwisko, pierwsze imię, NIP*			
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY			
6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica	11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta	
C. TREŚĆ OŚWIADCZENIA			
16. Treść Oświadczam, iż w ciągu bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat nie otrzymałem pomocy de minimis w rolnictwie, o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352/9 z 24.12.2013r.) obowiązujący z dniem 1 stycznia 2014r.			
D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA			
Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością wynikającą w art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022r., poz. 1726 ze zm.) <i>§ 1. „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”</i> <i>§ 6. „Przepis § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”</i> Zapoznałem/łam* się z przedstawioną powyżej treścią art. 233 § 1 i 6 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy. Oświadczam również, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.			
17. Data		18. Podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę	

* niepotrzebne skreślić

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są na stronie: www.kujawsko-pomorskie.kas.gov.pl i w siedzibach jednostek (klauzula informacyjna RODO). Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod.bydgoszcz@mf.gov.pl lub tel. (52) 325 62 01.