Załącznik do Programu pomocy de minimis udzielanej w Gminie Miejskiej Kraków w należnościach stanowiących dochód budżetu gminy

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORCY, KTÓRY OTRZYMAŁ POMOC PUBLICZNĄ

1. Pełna nazwa (firma) przedsiębiorcy		
2. Adres lub siedziba przedsiębiorcy	województwo	powiat
	gmina	miejscowość
	ulica	nr domu
3. Numer identyfikacyjny REGON		4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
5. Klasa rodzaju podstawowej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2004 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 33, poz.289, z późn. zm.)		6. Forma prawna przedsiębiorcy
7. Wielkość przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.)		

B. POMOC PUBLICZNA OTRZYMANA W OKRESIE OD DNIA …… DO DNIA……..

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Okres, na jaki została udzielona pomoc	Wartość pomocy w PLN	Forma pomocy	Przeznaczenie pomocy	Koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą	Intensywność pomocy
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1										
2										
3										
4										
5…										
					Suma*					

*Łączna wartość pomocy udzielona przedsiębiorcy przez wszystkie organy

C. Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji

…… (imię i nazwisko) …… (stanowisko służbowe) …… (data i podpis)

Dane osoby upoważnionej do kontaktów z organem udzielającym pomocy w sprawie informacji zawartych w formularzu

…… (imię i nazwisko) …… (stanowisko służbowe)

telefon ……
fax ……
e-mail ……