Jarosław, dnia ..……………………...

…………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………….

(adres)

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, iż w swoim gospodarstwie rolnym zajmuję się\*: uprawą hodowlą

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

(wymienić rodzaj działalności)

W związku z prowadzoną działalnością wskazuję PKD o nr …………………………………………………………………..

Forma prawna beneficjenta pomocy\*: osoba fizyczna osoba prawna

Wielkość beneficjenta pomocy\*:

mikro-przedsiębiorstwo *(do 10 pracowników)*

 małe przedsiębiorstwo *(do 50)*

 średnie przedsiębiorstwo *(do 250)*

 inne przedsiębiorstwo

1. Oświadczam, iż ciąży/nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy publicznej.

\*właściwe zaznaczyć

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art.297 §1 Kodeksu
Karnego (DZ.U.2017.2204 ze zm.)

………………………………………………………..

 (podpis składającego oświadczenie)