

.....
nazwa przedsiębiorcy

.....
siedziba przedsiębiorcy

W wykonaniu obowiązku wynikającego z § 9 ust. 2 uchwały Rady Gminy Godów w sprawie zwolnienia od podatku od nieruchomości w ramach pomocy de minimis w związku z utworzeniem nowych miejsc pracy na terenie Gminy Godów:

1) informuję, że poziom zatrudnienia nowych pracowników związanych z nową inwestycją w przeliczeniu na pełne etaty w poprzednim roku wyniósł:

Lp.	Miesiąc	Rok	Liczba pracowników w przeliczeniu na zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy ¹ na:		Razem	Średnia miesięca (Śr ²)
			Pierwszy dzień miesiąca	Ostatni dzień miesiąca		
1	2	3	4	5	6 (poz.4 +poz.5)	7 (poz.6/2)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

¹ za miesiące danego roku, począwszy od miesiąca, w którym dokonano zgłoszenia, albo po roku korzystania ze zwolnienia za 12 miesięcy lub miesiące danego roku, w których wymagane było utrzymanie zatrudnienia

²Śr - oblicza się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

.....
miejscowość, data

.....
podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy

2) oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie w ciągu 3 ostatnich lat lub oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie *(zaznaczyć właściwy kwadrat)*:

- oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia wielkość pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie otrzymanej w ciągu 3 ostatnich lat wyniosła zł.**
- oświadczam, że nie otrzymałem/am pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie w ciągu 3 ostatnich lat.**

.....
miejsowość, data

.....
podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy

3) informacja o innej pomocy publicznej, jaką otrzymano w ciągu 3 lat podatkowych w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, co udzielona pomoc de minimis, albo informację o nieotrzymaniu pomocy publicznej *(zaznaczyć właściwy kwadrat)*:

- oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia wielkość innej pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, co udzielona pomoc de minimis, w ciągu 3 ostatnich lat wyniosła zł.**
- oświadczam, że w ciągu 3 ostatnich lat nie otrzymałem/am innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, co udzielona pomoc de minimis.**

.....
miejsowość, data

.....
podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy

Załącznik:

1. Zaświadczenia o niezaleganiu z zapłatą zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.