

SPRAWOZDANIE O UDZIELONEJ POMOCY PUBLICZNEJ

- I. Pełna nazwa Podmiotu Udzielającego Pomocy (PUP)
 II. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy
 III. Kategoria podmiotu udzielającego pomocy (skopij z słownika)
 IV. Siedziba podmiotu udzielającego pomocy
 V. Sprawozdanie za okres: ¹⁾

| |
|------------------|
| PUP: |
| NIP: |
| KATEGORIA |
| ADRES: |

- a) I kwartał roku,
 b) II kwartał roku,
 c) III kwartał roku,
 d) IV kwartał roku,
 e) za rok.

| Lp. | Podstawa prawna - informacje podstawowe | | | Podstawa prawna - informacje szczegółowe | | | Program pomocowy / pomoc indywidualna | Dzień udzielenia pomocy |
|-----|---|----|-------------|---|------------|------------|---------------------------------------|-------------------------|
| | | | | 3a | 3b | 3c | | |
| 1 | 2a | 2b | 2c | 3a | 3b | 3c | 4 | 5 |
| 1 | 1.11 | | Art.7 ust.3 | UG Godów, 26.04.2007, w spr.zwol.od pod. od nieruch.budowli , budynków lub ich części oraz grunt. w zw. z utworze.nowych miejsce pracy na terenie Gm. Godów, 2007 Dz.Urz.Nr 82.poz. 1671 | § 1 ust. 1 | VIII/50/07 | | 15.11.2009 |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |

Dane osoby upoważnionej do przekazywania informacji:

Aleksandra Drózdź
Imię i nazwisko

Podinspektor
Stanowisko służbowe

Dane osoby upoważnionej do roboczych kontaktów z Urzędem Ochrony Konkurencji i Konsumentów i Min

Aleksandra Drózdź

Podinspektor

(32) 4765065

17.02.10 *Kalinska*
Dwórski / A

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Telefon

1) wypełnić właściwą pozycję

Załączniki do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia

| |
|----------------------|
| WÓJT GMINY GODÓW |
| 647-17-04-413 |
| UG |
| GODÓW, UL. 1 MAJA 53 |

| Firma beneficjenta pomocy | Forma prawna beneficjenta | Wielkość beneficjenta | NIP beneficjenta | Identyfikator gminy | Klasa PKD | Wartość nominalna pomocy [PLN] | Wartość pomocy brutto [PLN] |
|----------------------------------|---------------------------|-----------------------|------------------|---------------------|-----------|--------------------------------|-----------------------------|
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| P.P.H.U."TMS" Czogała Andrzej | 2 | 2 | 6471002421 | 2415052 | 31.01/07 | 52489,00 | 52489,00 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

17.02.2010

Data

isterstwem Finansów w sprawie informacji i danych zawartych w sprawozdaniu:

(32) 4765100

gmina@godow.pl

Fax

e-mail

