

**INFORMACJA O NIEUDZIELENIU POMOCY PUBLICZNEJ W ROLNICTWIE LUB
RYBOŁÓWSTWIE W DANYM OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM**

I. Nazwa podmiotu udzielającego pomocy	<u>WÓJT GMINY GODÓW</u>
II. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy	<u>647-17-04-413</u>
III. Siedziba podmiotu udzielającego pomocy	<u>GODÓW, UL. 1 MAJA 53</u>

Informuję, że:

- 1) w _____ roku nie udzielono pomocy publicznej w rolnictwie*,
- 2) w 2009 roku nie udzielono pomocy publicznej w rybołówstwie*,
- 3) w miesiącu _____ roku nie udzielono pomocy de minimis w rolnictwie*,
- 4) w miesiącu _____ roku nie udzielono pomocy de minimis w rybołówstwie*.

Dane osoby upoważnionej do przekazywania informacji:

<u>Aleksandra Drózdź</u> (imię i nazwisko)	<u>Podinspektor</u> (stanowisko służbowe)	<u>17.02.2010</u> (data)	<u>(32) 4765065</u> (telefon)
---	--	-----------------------------	----------------------------------

* niepotrzebne skreślić

Kaliny
18.02.10 Drózdź A