

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

I. Nazwa podmiotu udzielającego pomocy URZĄD GMINY GODÓW

II. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy 647-17-04-413

III. Siedziba podmiotu udzielającego pomocy GODÓW, UL. 1 MAJA 53

Informuję, że:

- 1) w _____ roku nie udzielono pomocy publicznej w rolnictwie*,
- 2) w _____ roku nie udzielono pomocy publicznej w rybołówstwie*,
- 3) w miesiącu _____ roku nie udzielono pomocy de minimis w rolnictwie*,
- 4) w miesiącu 10 2009 roku nie udzielono pomocy de minimis w rybołówstwie*.

Dane osoby upoważnionej do przekazywania informacji:

Irena Cuber Inspektor 09.11.2009 (032) 4765-065
(imię i nazwisko) (stanowisko służbowe) (data) (telefon)

* niepotrzebne skreślić



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

I. Nazwa podmiotu udzielającego pomocy URZĄD GMINY GODÓW

II. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy 647-17-04-413

III. Siedziba podmiotu udzielającego pomocy GODÓW, UL. 1 MAJA 53

Informuję, że:

- 1) w _____ roku nie udzielono pomocy publicznej w rolnictwie*,
- 2) w _____ roku nie udzielono pomocy publicznej w rybołówstwie*,
- 3) w miesiącu 10 2009 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:

Irena Cuber (imię i nazwisko) Inspektor (stanowisko służbowe) 09.11.2009 (data) (032) 4765-065 (telefon)

* niepotrzebne skreślić

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

I. Nazwa podmiotu udzielającego pomocy	<u>URZĄD 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 _____ roku nie udzielono pomocy publicznej w rybołówstwie*,
- 3) w miesiącu 11 2009 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>09.12.2009</u> (data)	<u>(032) 4765-065</u> (telefon)
---	--	-----------------------------	------------------------------------

* niepotrzebne skreślić



FR. FH. 3100 (0001/10)

Załącznik nr 5

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

I. Nazwa podmiotu udzielającego pomocy URZĄD GMINY GODÓW

II. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy 647-17-04-413

III. Siedziba podmiotu udzielającego pomocy GODÓW, UL. 1 MAJA 53

Informuję, że:

- 1) w _____ roku nie udzielono pomocy publicznej w rolnictwie*,
- 2) w _____ roku nie udzielono pomocy publicznej w rybołówstwie*,
- 3) w miesiącu 12 2009 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:

Aleksandra Drózdź
(imię i nazwisko)

Podinspektor
(stanowisko służbowe)

11.01.2010
(data)

(032) 4765-065
(telefon)

* niepotrzebne skreślić



11.01.2010 Dwojch A

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

I. Nazwa podmiotu udzielającego pomocy URZĄD GMINY GODÓW

II. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy 647-17-04-413

III. Siedziba podmiotu udzielającego pomocy GODÓW, UL. 1 MAJA 53

Informuję, że:

- 1) w _____ roku nie udzielono pomocy publicznej w rolnictwie*,
- 2) w _____ roku nie udzielono pomocy publicznej w rybołówstwie*,
- 3) w miesiącu _____ roku nie udzielono pomocy de minimis w rolnictwie*,
- 4) w miesiącu 12 2009 roku nie udzielono pomocy de minimis w rybołówstwie*.

Dane osoby upoważnionej do przekazywania informacji:

Aleksandra Drózdź
(imię i nazwisko)

Podinspektor
(stanowisko służbowe)

11.01.2010
(data)

(032) 4765-065
(telefon)

* niepotrzebne skreślić