

FR. PW. 3100/0013/08

Załącznik nr 5

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

- I. Nazwa podmiotu udzielającego pomocy
II. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy
III. Siedziba podmiotu udzielającego pomocy

URZĄD GMINY GODÓW

647-17-04-413

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 07 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 Drózd
(imię i nazwisko)

Podinspektor
(stanowisko służbowe)

05.08.2009
(data)

(032) 4765-065
(telefon)

* niepotrzebne skreślić



5.08.09 Dziękuję: A

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

- I. Nazwa podmiotu udzielającego pomocy
- II. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy
- III. Siedziba podmiotu udzielającego pomocy

URZĄD GMINY GODÓW

647-17-04-413

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 07 2009 roku nie udzielono pomocy de minimis w rybołówstwie*.

Dane osoby upoważnionej do przekazywania informacji:

Aleksandra Drózd
(imię i nazwisko)

Podinspektor
(stanowisko służbowe)

05.08.2009
(data)

(032) 4765-065
(telefon)

* niepotrzebne skreślić

5.08.2009 (032) 4765-065