

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 (skopiuj ze słownika)
 IV. Siedziba podmiotu udzielającego pomocy
 V. Sprawozdanie za okres: ¹⁾

PUP:	URZĄD GMINY GODÓW
NIP:	647-17-04-413
KATEGORIA:	UG
ADRES:	GODÓW, UL. 1 MAJA 53

- a) I kwartał _____ roku,
 b) II kwartał _____ roku,
 c) III kwartał 2009 roku,
 d) IV kwartał _____ roku,
 e) za _____ rok.

Tabela

Lp.	Podstawa prawna - informacje podstawowe			Podstawa prawna - informacje szczegółowe			Program pomocowy / pomoc indywidualna	Dzień udzielenia pomocy	Firma beneficjenta pomocy	Forma prawna beneficjenta	Wielkość beneficjenta	NIP beneficjenta	Identyfikator gminy	Klasa PKD	Wartość nominalna pomocy [PLN]	Wartość pomocy brutto [PLN]	Forma pomocy	Przeznaczenie pomocy	Źródło pochodzenia pomocy
1	2a	2b	2c	3a	3b	3c	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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 miejsc pracy na terenie Gm. Godów, 2007 Dz.Urz.Nr 82,poz. 1671	§ 1 ust. 1	VIII/50/07		15.05.2009	P.P.H.U."TMS" Czogała Andrzej	2	2	6471002421	2415052	36.11	39366,00	39366,00	A2.1	E1	A
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			

Dane osoby upoważnionej do przekazywania informacji:

Aleksandra Drózd
Imię i nazwiskoPodinspektor
Stanowisko służbowe23.10.2009
Data

Dane osoby upoważnionej do roboczych kontaktów z Urzędem Ochrony Konkurencji i Konsumentów i Ministerstwem Finansów w sprawie informacji i danych zawartych w sprawozdaniu:

Aleksandra Drózd
Imię i nazwiskoPodinspektor
Stanowisko służbowe(032)4765065
Telefon(032)4765100
Faxgmina@godow.pl
e-mail

1) wypełnić właściwą pozycję

