**Załącznik nr 3 do Wniosku o przyznanie środków z KFS na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców**

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

**1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy**

**.............................................................................................................................................**

**2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy**

**.............................................................................................................................................**

**3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):**

|  |
| --- |
|  |

 **działalność w rolnictwie**

|  |
| --- |
|  |

 **działalność w rybołówstwie**

**4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień udzielenia pomocy1)** | **Podstawa prawna2)** | **Wartość pomocy3)** | **Forma pomocy4)** | **Przeznaczenie pomocy5)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**\* Niepotrzebne skreślić**

**Objaśnienia:**

1. Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
2. Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
3. Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.
4. Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
5. Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

**Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:** ...............................................................................

**.............................................. ....................................................**

**(imię i nazwisko) (data i podpis)**