**Załącznik do wniosku o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej**

**…………………………………………………………..**

 */ Imię i nazwisko producenta rolnego/*

 **…………………………………………………………..**

 */ PESEL/*

Oświadczam, że nie zaprzestałem/am prowadzenia działalności rolniczej rozumianej w myśl art. 2 ust. 2 o podatku rolnym

tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 333).

|  |
| --- |
| 1. **Forma prawna2)**
 |
| przedsiębiorstwo państwowe |  |
| jednoosobowa spółka Skarbu Państwa |  |
| jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2017 r. Nr 9, poz. 827 ze zm.) |  |
| spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017, poz. 229, ze zm.) |  |
| jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. Nr 157, poz. 2077, ze zm.) |  |
| Beneficjent pomocy nienależący do kategorii określonych kodem od 1.A do 1.E |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wskazanie kategorii przedsiębiorstwa, przy którego użyciu beneficjent pomocy wykonuje działalność w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 702/2014 z dnia 25 czerwca 2014r. Uznającego niektóre kategorie pomocy w sektorach rolnym i leśnym oraz na obszarach wiejskich za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 193 z 01.07.2014, str.1)**
 |
| 1. mikroprzedsiębiorstwo
 |  |
| 1. małe przedsiębiorstwo
 |  |
| 1. średnie przedsiębiorstwo
 |  |
| 1. przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3
 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Klasa PKD - należy podać klasę działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się**

 **o pomoc, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie** **Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251 poz. 1885 z 2009 oraz poz. 489).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |

 ……….…..................................................................................

 */data i podpis osoby składającej wniosek/*