

..... dnia r.

/nazwa przedsiębiorcy/

/adres/

NIP

Prezydent Miasta Gorzowa Wielkopolskiego

ul. Sikorskiego 4

66-400 Gorzów Wielkopolski

**OŚWIADCZENIE
O POMOCY OTRZYMANEJ NA TE SAME KOSZTY KWALIFIKUJĄCE SIĘ DO OBJĘCIA
POMOĄ, NA POKRYCIE KTÓRYCH UBIEGAM SIĘ O POMOC**

W wykonaniu obowiązku wynikającego z §10 ust. 1 pkt 2 / §11 ust.1 / 11 ust. 2 ^{*(zaznaczyć właściwe)} uchwały w sprawie zwolnień od podatku od środków transportowych stanowiących regionalną pomoc inwestycyjną

oświadczam, że:

otrzymałem/nie otrzymałem ^{*(zaznaczyć właściwe)} pomocy publicznej przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiegam się o pomoc.

W przypadku otrzymania pomocy, należy wypełnić poniższą tabelkę.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego	Okres na jaki została udzielona pomoc	Wartość pomocy w PLN i Euro	Przeznaczenie pomocy	Podstawa prawna udzielonej pomocy

.....
(pieczętka i podpis zgłoszeniodawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)