OŚWIADCZENIE
PRZEDSIĘBIORCY O NIEOTRZYMANIU POMOCY INDYWIDUALNEJ NA RESTRUKTURYZACJĘ

MIEJSCE ZŁOŻENIA PISMA

01. ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH – ODDZIAŁ/INSPEKTORAT w:

DANE IDENTYFIKACYJNE

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) (1)

02. Numer REGON (1)

03. Numer PESEL

04. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwa pełna

08. Nazwisko

09. Imię pierwsze

10. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

(1) Należy wpisać NIP i REGON, a jeżeli nie nadano tych numerów albo jednego z nich należy wpisać numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego lub paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywatela UE.

DANE ADRESOWE

01. Kod pocztowy –

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

12. Adres poczty elektronicznej (1)

(1) Podanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.
(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.
(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2013 r. poz. 267, z późn. zm.), pouczona/y o odpowiedzialności za fałszywe zeznania (1), dobrowolnie oświadczam (2), że w okresie 10 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy publicznej nie otrzymałam/em pomocy indywidualnej na restrukturyzację, o której mowa w Komunikacie Komisji Europejskiej – *Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji* (Dz. Urz. UE C 249 z dnia 31 lipca 2014 r.).

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia udzielenia ulgi / umorzenia należności uzyskam pomoc indywidualną na restrukturyzację, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Zakładu o wysokości uzyskanej pomocy.

(1) Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
(2) W imieniu przedsiębiorców oświadczenie składają osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.

..... (Miejscowość)

..... (Data: dd/mm/rrrr)

..... (Podpis)