

Załącznik nr 6 do uchwały Nr LXXXIV/767/2024
Rady Miejskiej Bielawy
z dnia 27 marca 2024 r.

Bielawa, dnia

Pieczęć firmowa przedsiębiorcy

**BURMISTRZ MIASTA BIELAWA
PL. WOLNOŚCI 1
58 – 260 BIELAWA**

**ROZLICZENIE Z OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ W RAMACH REGIONALNEJ
POMOCY INWESTYCYJNEJ OBLICZANEJ NA PODSTAWIE KOSZTÓW INWESTYCJI**

**A. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU GOSPODARCZEGO KORZYSTAJĄCEGO
Z POMOCY PUBLICZNEJ W RAMACH REGIONALNEJ POMOCY INWESTYCYJNEJ**

| |
|--|
| 1. Nazwa przedsiębiorcy / imię i nazwisko przedsiębiorcy |
| 2. Adres siedziby (ulica, nr, kod pocztowy, miasto) |
| 3. Numer identyfikacyjny REGON |
| 4. Numer identyfikacji podatkowej NIP/PESEL |
| 5. Klasa działalności, w związku, z którą podmiot ubiegał się o pomoc publiczną |
| 6. Forma prawna podmiotu |
| 7. Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014) |
| 8. Zgłoszenie zamiaru korzystania z regionalnej pomocy inwestycyjnej z dnia |
| 9. Nazwa inwestycji, zgodnie ze zgłoszeniem zamiaru korzystania z regionalnej pomocy inwestycyjnej |
| 10. Planowany termin rozpoczęcia realizacji inwestycji, zgodnie ze zgłoszeniem zamiaru korzystania z regionalnej pomocy inwestycyjnej |
| 11. Termin rozpoczęcia realizacji inwestycji, na podstawie decyzji pozwolenia na budowę i dziennika budowy |

| |
|---|
| 12. Termin zakończenia inwestycji, zgodnie z decyzją pozwolenia na użytkowanie lub innym dokumentem |
| 13. Wielkość planowanych kosztów kwalifikowanych do objęcia pomocą związanych z realizacją inwestycji na podstawie zgłoszenia zamiaru korzystania z regionalnej pomocy inwestycyjnej |
| 14. Wielkość poniesionych kosztów kwalifikowanych do objęcia pomocą związanych z realizacją inwestycji na podstawie załączonej tabeli - Zestawienie kosztów i płatności do rozliczenia otrzymanej pomocy publicznej w ramach regionalnej pomocy inwestycyjnej |
| 15. Maksymalna intensywność pomocy regionalnej wyliczona na podstawie planowanych kosztów inwestycji |
| 16. Maksymalna intensywność pomocy regionalnej wynikająca z rzeczywistych kosztów inwestycji |
| 17. Ostateczna wysokość maksymalnej intensywności pomocy regionalnej wyliczona na podstawie § 7 ust. 6 uchwały |

Oświadczam, iż przedłożona przeze mnie wielkość poniesionych rzeczywistych kosztów kwalifikowanych do objęcia pomocą publiczną wynosi ogółem.....zł,
a udział własny wynosi zł, co stanowi % wartości inwestycji.
Kwota wskazana w rozliczeniu dotyczy rzeczywistych kosztów kwalifikowanych poniesionych po dniu złożenia zgłoszenia zamiaru korzystania z regionalnej pomocy inwestycyjnej oraz przed dniem zakończenia inwestycji.

.....

Imię i nazwisko

.....

stanowisko służbowe

.....

data i podpis przedsiębiorcy
lub osoby uprawnionej do
reprezentowania przedsiębiorcy

Tabela do Załącznika Nr 6

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW I PŁATNOŚCI DO ROZLICZENIA OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ W RAMACH REGIONALNEJ
POMOCY INWESTYCYJNEJ**

| L.p. | Nr faktury, rachunku | Data faktury, rachunku | Data zamówienia towaru lub usługi | Nazwa towaru lub usługi | Cena zakupu | | | Forma płatności | |
|-------|----------------------|------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-------------|-----|--------|-----------------|--------------|
| | | | | | netto | VAT | brutto | Nr dowodu | Data zapłaty |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | | |

Podatnik, który składając organowi podatkowemu deklarację lub oświadczenie, podaje nieprawdę lub zataja prawdę albo nie dopełnia obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych nimi danych, przez co naraża jednostkę samorządu terytorialnego na uszczuplenie podatku, podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych albo karze pozbawienia wolności, albo obu tym karom łącznie (art. 56 § 1 ustawy z 10 września 1999 roku - Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2023r., poz. 654 ze zm.).

.....

(imię i nazwisko)

.....

(stanowisko służbowe)

.....

(data i podpis)