

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko/ nazwa podatnika

.....
adres/siedziba podatnika

.....
identyfikator podatkowy PESEL/NIP*

.....
kontakt tel.

.....
e - mail

Wójt Gminy Jemielno
Jemielno 81
56-209 Jemielno

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy de minimis/ pomocy de minimis w rolnictwie/
pomocy de minimis w rybołówstwie/ pomocy w rolnictwie lub rybołówstwie inną niż pomoc
de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**.

.....
podpis podatnika

*PESEL -w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług;
NIP -w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 października 1995r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (t.j. Dz. U. 2004r. Nr 269 poz. 2681 ze zm.).
** Niepotrzebne skreślić.