

Załącznik do informacji o realizacji warunków w zakresie operacji typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020

.....
Miejscowość, data

.....
Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR)

.....
Imię i nazwisko Beneficjenta

.....
.....
.....
Adres miejsca zamieszkania

.....
Nr identyfikacyjny

Oświadczenie potwierdzające prowadzenie ewidencji przychodów i rozchodów w gospodarstwie lub księgi przychodów i rozchodów, lub księgi rachunkowej, lub ewidencji przychodów i rozchodów na podstawie odrębnych przepisów

Ja, niżej podpisany/podpisana*, w ślad za § 15 ust. 2 pkt 2, § 18 pkt 3 oraz § 21 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 2096, z 2021 r. poz. 377, 2252) oświadczam, że prowadzę w swoim gospodarstwie (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

- | | |
|---|--------------------------|
| 1) ewidencję przychodów i rozchodów, | <input type="checkbox"/> |
| 2) księgę przychodów i rozchodów, | <input type="checkbox"/> |
| 3) księgę rachunkową, | <input type="checkbox"/> |
| 4) ewidencję przychodów i rozchodów na podstawie odrębnych przepisów. | <input type="checkbox"/> |

.....
(czytelny podpis Beneficjenta)

* niepotrzebne skreślić