

Koźmin Wielkopolski, dnia .....

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko, nazwa, adres)

.....  
(NIP)

**Burmistrz Miasta i Gminy  
Koźmin Wielkopolski**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia de minimis**

Proszę o wydanie zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis.

Oświadczam, iż w dniu ..... dokonałem/dokonałam\* wydatku kwalifikującego się do objęcia pomocą de minimis .....  
(rodzaj wydatku)

....., tj. wydatku o którym mowa w §2 ust.1 pkt. .... lit.\* ..... Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2013 r., poz. 1300 ze zm.), w kwocie ..... złotych.

Oświadczam, iż wydatek ten sfinansowany został ze środków pochodzących ze zwolnienia od podatku od nieruchomości za rok ..... ulokowanych na rachunku zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (zfron), o którym mowa w art. 33 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1172).

Nr rachunku zfron .....

.....  
Podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej

\* *Niepotrzebne skreślić*

**F-PiK-17/01**

Wyd. I- 10.12.2019 r.

Str. 1/1