**OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU O ZWROT PODATKU AKCYZOWEGO**

**ZAWARTEGO W CENIE OLEJU NAPĘDOWEGO WYKORZYSTYWANEGO DO PRODUKCJI ROLNEJ**

…………………………………………………….

(IMIĘ I NAZWISKO)

…………………………………………………….

(ADRES ZAMIESZKANIA)

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(TELEFON KONTAKTOWY)

**PESEL/NIP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.)oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

**Oświadczam że:**

 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, str. 1)

* Mikroprzedsiębiorca (0-10 zatrudnionych osób, roczny obrót do 2 mln euro, suma aktywów do 2 mln)
* mały przedsiębiorca (do 50 zatrudnionych osób, roczny obrót do 10 mln euro, suma aktywów do 10 mln)
* średni przedsiębiorca (do 250 zatrudnionych osób, roczny obrót do 50 mln euro, suma aktywów do 43 mln)
* inny przedsiębiorca należące do żądanej z powyższych kategorii (duże przedsiębiorstwo)

Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód np.

01.11 – uprawa zbóż, roślin strączkowych i roślin oleistych na nasiona, z wyłączeniem ryżu

01.13 – uprawy warzyw, wyłączając melony oraz uprawa roślin korzeniowych i roślin bulwiastych

01.24 – uprawa drzew i krzewów owocowych oraz orzechów

01.25 – uprawa pozostałych drzew i krzewów owocowych oraz orzechów

01.50 – uprawy rolne połączone z chowem i hodowlą zwierząt (działalność mieszana)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

*data wypełnienia oświadczenia ...............................................................*

 *(dzień – miesiąc – rok) (czytelny podpis )*

 *(czytelny podpis )*