

SPRAWOZDANIE O UDZIELONEJ POMOCY PUBLICZNEJ

- I. Pełna nazwa Podmiotu Udzielającego Pomocy (PUP)
 II. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu udzielającego pomocy
 III. Kategoria podmiotu udzielającego pomocy (skopiuj ze słownika)
 IV. Siedziba podmiotu udzielającego pomocy
 V. Sprawozdanie za okres: ¹

| | |
|-------------------|----------------------|
| PUP: | Urząd Miasta i Gminy |
| NIP: | 649-10-03-263 |
| Kategoria: | UG |

- a) I kwartał 2006 roku,
 b) II kwartał roku,
 c) III kwartał roku,
 d) IV kwartał roku,
 e) za rok.

Tabela

| Lp. | Podstawa prawna - informacje podstawowe | | | Podstawa prawna - informacje szczegółowe | | | Numer programu pomocowego | Dzie udzielenia pomocy | Nazwa (firma) lub imię i nazwisko beneficjenta | Forma prawna beneficjenta | Wielkość beneficjenta | NIP beneficjenta | Identyfikator gminy | Klasa PKD | Wartość nominalna pomocy [PLN] | Wartość pomocy brutto [PLN] | Wartość pomocy netto [PLN] | Forma pomocy | Przeznaczenie pomocy | Źródło pochodzenia pomocy |
|-----|---|----|----|--|----|----|---------------------------|------------------------|--|---------------------------|-----------------------|------------------|---------------------|-----------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------|----------------------|---------------------------|
| 1 | 2a | 2b | 2c | 3a | 3b | 3c | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dane osoby upoważnionej do przekazywania informacji:

____ Kuźniak Anna
 Imię i nazwisko

Skarbnik MiG
 Stanowisko służbowe

20.04.2006r
 Data

Dane osoby upoważnionej do roboczych kontaktów z Urzędem Ochrony Konkurencji i Konsumentów i Ministerstwem Finansów w sprawie informacji i danych zawartych w sprawozdaniu:

____ Rola Małgorzata
 Imię i nazwisko

Inspektor ds. podatków
 Stanowisko służbowe

0326732122 wew.106
 Telefon

 Fax

 e-mail