

**Zgłoszenie zamiaru korzystania z pomocy na infrastrukturę sportową i wielofunkcyjną  
infrastrukturę rekreacyjną.**

1. Imię, nazwisko/Nazwa podatnika.	
2. Pełny adres siedziby podatnika/miejsce zamieszkania.	
1. Pełny siedmiocyfrowy identyfikator gminy, w którym podmiot ubiegający się o pomoc ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 1998 r. Nr 157, poz. 1031 z późn. zm.).	
4. Wielkość przedsiębiorcy:	
<input type="checkbox"/>	mikroprzedsiębiorca
<input type="checkbox"/>	przedsiębiorca mały
<input type="checkbox"/>	przedsiębiorca średni
<input type="checkbox"/>	inny przedsiębiorca
5. Forma prawna:	
<input type="checkbox"/>	przedsiębiorstwo państwowe
<input type="checkbox"/>	jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
<input type="checkbox"/>	jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu przepisów o gospodarce komunalnej
<input type="checkbox"/>	spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów
<input type="checkbox"/>	beneficjent nie należący do wyżej określonych kategorii.
6. Klasa rodzaju działalności PKD.	
7. Numery:	
NIP:	
REGON:	

8. Lokalizacja nieruchomości zgłaszanych do zwolnienia (adres, nr księgi wieczystej, obręb, nr działek):

9. Wykaz kosztów świadczenia usług w ramach infrastruktury sportowej:

- personelu
- materiałów
- zakontraktowanych usług
- komunikacji
- energii
- konserwacji
- czynszu
- administracji
- amortyzacji i finansowania (nie objęte zakresem pomocy inwestycyjnej)
- inne

10. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z organem podatkowym w zakresie informacji związanych z niniejszym zgłoszeniem:

- imię, nazwisko
- stanowisko służbowe
- telefon
- fax
- e-mail

.....  
(data)

.....  
(podpis przedsiębiorcy/osób upoważnionych  
do reprezentowania podmiotu)