**OŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRZETWÓRSTWA PRODUKTÓW RYBNYCH O ROCZNYM PRZYCHODZIE NETTO WRAZ Z POTWIERDZENIEM MORSKIEGO INSTYTUTU RYBACKIEGO – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO**

[§ 43i ust. 6 pkt 2 lit. c) rozporządzenia Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 21 listopada 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwrotu pomocy finansowej na realizację operacji w ramach Priorytetu 5. Wspieranie obrotu i przetwarzania, zawartego w Programie Operacyjnym „Rybactwo i Morze” (Dz. U. z 2016 r. poz. 1965, z późn. zm.)

1. **Dane zakładu przetwórstwa produktów rybnych (Wnioskodawcy)**

*[wypełnia Wnioskodawca]*

Nazwa podmiotu: ..………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Osoba uprawniona do reprezentacji Wnioskodawcy: ………………………………………………………………………………........

1. **Oświadczenie Wnioskodawcy o rocznym przychodzie netto** *[wypełnia Wnioskodawca]*

Oświadczam, że roczny przychód netto Wnioskodawcy za 2021 r. z tytułu sprzedaży produktów rybołówstwa lub akwakultury uzyskany z wykonywania działalności gospodarczej oznaczonej kodem PKD 10.20.Z. Przetwarzanie i konserwowanie ryb, skorupiaków i mięczaków, ustalony na podstawie formularza statystycznego RRW-20 - sprawozdanie o wynikach ekonomicznych zakładu przetwórstwa rybnego w roku 2021 złożonego przez Wnioskodawcę przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, jest zgodny z kwotą wskazaną w pkt 3.29 (przychody netto ze sprzedaży produktów) w tym formularzu i wyniósł:

…………………………………………………… tys. zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………..)

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy oraz miejsce i data złożenia oświadczenia:

…………………………..…………………………………………… (……………………………………………….., …… …….. 2023 r.)

Podpis Wnioskodawcy Miejsce i data

1. **Potwierdzenie przez Morski Instytut Rybacki – Państwowy Instytut Badawczy oświadczenia Wnioskodawcy o rocznym przychodzie netto *[wypełnia Morski Instytut Rybacki – Państwowy Instytut Badawczy]***

Działając na podstawie § 43i ust. 6 pkt 2 lit. c) rozporządzenia Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 21 listopada 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwrotu pomocy finansowej na realizację operacji w ramach Priorytetu 5. Wspieranie obrotu i przetwarzania, zawartego w Programie Operacyjnym „Rybactwo i Morze” (Dz. U. z 2016 r. poz. 1965, z późn. zm.), **Morski Instytut Rybacki – Państwowy Instytut Badawczy potwierdza, złożone w pkt 2 oświadczenie Wnioskodawcy o rocznym przychodzie netto za 2021 r.** z tytułu sprzedaży produktów rybołówstwa lub akwakultury uzyskanym z wykonywania działalności gospodarczej oznaczonej kodem PKD 10.20.Z. Przetwarzanie i konserwowanie ryb, skorupiaków i mięczaków, ustalonym na podstawie formularza statystycznego RRW-20 - sprawozdanie o wynikach ekonomicznych zakładu przetwórstwa rybnego w roku 2021 złożonego przez Wnioskodawcę, zgodnym z kwotą wykazaną w pkt 3.29 tego formularza.

…………………………………………………….

Dyrektor Morskiego Instytutu Rybackiego – Państwowego Instytutu Badawczego

Gdynia, dnia …………………………………….. 2023 r.

1. **Dodatkowe wnioski Wnioskodawcy *[wypełnia Wnioskodawca]*:**

a) Niniejszy dokument proszę wysłać na adres pocztowy

……………………………………………………………………………..\*, lub

b) Niniejszy dokument odbiorę osobiście\*, lub

c) Niniejszy dokument proszę wysłać kurierem (na koszt Wnioskodawcy) na adres pocztowy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….\*.

d) Skan niniejszego dokumentu proszę przesłać na adres e-mail: …………………………………………………………….\*

**Uwaga: w przypadku odbioru przez pełnomocnika konieczne będzie (najpóźniej przy odbiorze) złożenie dodatkowego pełnomocnictwa do odbioru niniejszego dokumentu.**

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy oraz miejsce i data:

…………………………..…………………………………………… (……………………………………………….., …… …….. 2023 r.)

Podpis Wnioskodawcy Miejsce i data

\* niepotrzebne skreślić