**Załącznik do wniosku o płatność drugiej raty pomocy na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020**

……………………………….

*Miejscowość, data*

……………………………………………….

*Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR)*

……………………………………

*Imię i nazwisko Beneficjenta*

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*Adres miejsca zamieszkania*

…………………………………….…………

*Nr identyfikacyjny*

**Oświadczenie o prowadzeniu ewidencji przychodów i rozchodów w gospodarstwie lub księgi przychodów i rozchodów, lub księgi rachunkowej, lub ewidencji przychodów i rozchodów   
na podstawie odrębnych przepisów**

Ja, niżej podpisany/podpisana\*, w ślad za § 15 ust. 2 pkt 2, § 18 pkt 3, § 19 ust. 4 pkt 2 oraz   
§ 21 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r.   
*w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania ,,Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020* (Dz. U. poz. 1813, z późn. zm.) oświadczam, że prowadzę   
w swoim gospodarstwie (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

1. ewidencję przychodów i rozchodów, 
2. księgę przychodów i rozchodów, 
3. księgę rachunkową, 
4. ewidencję przychodów i rozchodów na podstawie odrębnych przepisów. 

……………………………………

*(czytelny podpis Beneficjenta)*

\* niepotrzebne skreślić