

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Biuro Powiatowe
Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
/pieczęć/

Symbol formularza : W-1/01

WNIOSEK**o przyznanie płatności bezpośrednich do gruntów rolnych lub
o przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej
na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania
na rok**
Data przyjęcia i podpis.....
Znak sprawy (dotyczy płatności bezpośrednich do gruntów rolnych).....
Znak sprawy (dotyczy wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania).....
Numer dokumentu**I. CEL ZŁOŻENIA***

Wniosek

Zmiana do wniosku

Korekta wniosku

Wycofanie
wniosku**II. NUMER IDENTYFIKACYJNY**

01. Numer identyfikacyjny

III. PODMIOT

02. Nazwisko / Nazwa pełna

05. PESEL

06. REGON

07. NIP

03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

04. Drugie imię / Nazwa organu założycielskiego jednostki
organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej08. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości
/wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/**IV. PŁATNOŚCI***

09.

Proszę o przyznanie mi płatności bezpośrednich do gruntów rolnych

10.

Proszę o przyznanie mi płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych
warunkach gospodarowania**V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

11. Liczba załączników

12. Załączniki:

Nazwa załącznika

Liczba załączników

Nazwa załącznika	Liczba załączników
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VI. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

13. Uwagi

VII. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH, NA KTÓRYCH ZADEKLAROWANO DZIAŁKI ROLNE*

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków						Powierzchnia działki ewidencyjnej wykorzystywana w celu rolniczym			Oznaczenie działki rolnej lub jej części	Wycofanie działki ewidencyjnej	Uwagi wnioskodawcy
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego (wsi)	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej	Powierzchnia działki ewidencyjnej wykorzystywana w celu rolniczym	ha	m ²	ha			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			

* Objasnienia:
 - w przypadku ubiegania się o przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania, należy wymienić wszystkie działki ewidencyjne,
 - w przypadku gdy liczba działek ewidencyjnych, na których zadeklarowano działki rolne, przekracza liczbę pól oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe karty oświadczenia.

2/4

Numer identyfikacyjny

VII. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH, NA KTÓRYCH ZADEKLAROWANO DZIAŁKI ROLNE*

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej		Dane według ewidencji gruntów i budynków								Powierzchnia działki ewidencyjnej wykorzystywana w celu rolniczym	Oznaczenie działki rolnej lub jej części	Wycofanie działki ewidencyjnej	Uwagi wnioskodawcy	
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego (wsi)	Nr obrębu ewiden- cyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewiden- cyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej	Powierzchnia działki ewidencyjnej w celu rolniczym						
1	2	3	4	5	6	7	8	ha	m ²	ha	a	10	11	12	13

* **Objaśnienia:**
 - w przypadku ubiegania się o przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania, należy wymienić wszystkie działki ewidencyjne,
 - należy wypełnić w przypadku gdy liczba działek ewidencyjnych, na których zadeklarowano działki rolne, przekracza liczbę pól w oświadczeniu o powierzchni działek ewidencyjnych, na których zadeklarowano
 działki rolne, zawartym we wniosku na stronie 2/4.

VIII. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE WYKORZYSTYWANIA DZIAŁEK ROLNYCH

Lp.	Oznaczenie działki rolnej	3	4		5	6	7	8		9	Uwagi wnioskodawcy
			ha	a				ha	a		
1						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					10
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					

Objaśnienia: w przypadku gdy liczba działek rolnych przekracza liczbę pól oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia.

* Właściwe zaznaczyć znakiem X.

Numer identyfikacyjny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VIII. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE WYKORZYSTYWANIA DZIAŁEK ROLNYCH

Lp.	Oznaczenie działki rolnej	3	Powierzchnia działki rolnej		5	6	7	Powierzchnia działki rolnej w granicach działki ewidencyjnej		9	Uwagi wnioskodawcy
			ha	a				ha	a		
1	2	3	4	4	5	6	7	8	8	9	10
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
						Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					

Objaśnienia: należy wypełnić w przypadku gdy liczba działek rolnych przekracza liczbę pól w oświadczeniu o sposobie wykorzystywania działek rolnych, zawartym we wniosku na stronie 3/4.

* Właściwe zaznaczyć znakiem X.

** Należy wpisać numer kolejnej kartki oświadczenia.

IX. POWIERZCHNIA OGÓLNA GOSPODARSTWA ROLNEGO

14. Powierzchnia ogólna gospodarstwa

--	--

ha

a

X. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

Oświadczam, że:

- 1) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
- 2) znane mi są zasady przyznawania płatności bezpośrednich do gruntów rolnych;
- 3) zostałem poinformowany, że:
 - a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w celu udzielania płatności bezpośrednich do gruntów rolnych,
 - b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych,
 - c) obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, a także przepisów o płatnościach bezpośrednich do gruntów rolnych.

Zobowiązuję się do:

- 1) niezwłocznego informowania na piśmie Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa:
 - a) o każdym fakcie, który miał wpływ na nienależne przyznanie płatności bezpośrednich,
 - b) o każdej zmianie powstałej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia przyznania płatności, a w szczególności jeżeli zmiana dotyczy: wykorzystywania gruntów rolnych, wielkości powierzchni upraw, przeniesienia posiadania gospodarstwa rolnego na rzecz innego producenta rolnego;
- 2) udostępniania osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na teren mojego gospodarstwa rolnego, a także okazania wszystkich dokumentów potwierdzających dane zawarte we wniosku o przyznanie płatności bezpośrednich do gruntów rolnych;
- 3) utrzymywania gruntów rolnych zgłoszonych we wniosku o przyznanie płatności bezpośrednich do gruntów rolnych w dobrej kulturze rolnej, przy zachowaniu wymogów ochrony środowiska.

15. Data i podpis wnioskodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Poniższe oświadczenia i zobowiązania należy podpisać w przypadku wnioskowania o płatność z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania (dotyczy wyłącznie wnioskodawców, których działki rolne położone są na terenach uznanych za obszary o niekorzystnych warunkach gospodarowania).

Oświadczam, że:

- 1) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
- 2) zostałem poinformowany, że:
 - a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w celu udzielania płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania,
 - b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych,
 - c) obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności.

Zobowiązuję się do:

- 1) niezwłocznego informowania na piśmie Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa:
 - a) o każdym fakcie, który miał wpływ na nienależne przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania,
 - b) o każdej zmianie powstałej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia przyznania płatności, a w szczególności jeżeli zmiana dotyczy: wykorzystywania gruntów rolnych, wielkości powierzchni upraw, przeniesienia posiadania gospodarstwa rolnego na rzecz innego producenta rolnego;
- 2) udostępniania osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na teren mojego gospodarstwa rolnego, a także okazania wszystkich dokumentów potwierdzających dane zawarte we wniosku o przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania;
- 3) przestrzegania na obszarze całego gospodarstwa zwykłej dobrej praktyki rolniczej, zgodnie z odrębnymi przepisami;
- 4) prowadzenia działalności rolniczej na wszystkich działkach rolnych będących w moim posiadaniu i położonych na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania, przez okres 5 lat od dnia otrzymania pierwszej płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania;
- 5) niestosowania w żywieniu zwierząt substancji o działaniu hormonalnym, tyreostatycznym i beta-agonistycznym, zgodnie z przepisami o środkach żywienia zwierząt.

16. Data i podpis wnioskodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy