Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

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 ☐☐☐☐

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

.....
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

03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

04. Drugie imię / Nazwa organu założycielskiego jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej

05. PESEL

06. REGON

07. NIP

08. 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
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

VI. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

13. Uwagi

* Właściwe zaznaczyć znakiem **X.**

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						
								ha	m^2	ha	a			
1	2	3	4	5	6	7	8	9		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,
- w przypadku gdy liczba działek ewidencyjnych, na których zadeklarowano działki rolne, przekracza liczbę pól oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia.

VIII. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE WYKORZYSTYWANIA DZIAŁEK ROLNYCH

Lp.	Oznaczenie działki rolnej	Roślina uprawna	Powierzchnia działki rolnej		Oznaczenie wykorzystywania działki rolnej	Płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania*	Nr działki ewidencyjnej, na której położona jest działka rolna	Powierzchnia działki rolnej w granicach działki ewidencyjnej		Wycofanie działki rolnej	Uwagi wnioskodawcy
			ha	a				ha	a		
1	2	3	4		5	6	7	8		9	10
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					
						Tak ☐ Nie ☐					

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

* Właściwe zaznaczyć znakiem **X**.

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