

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Symbol formularza : W-1/05

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

WNIOSEK

o przyznanie płatności bezpośrednich do gruntów rolnych w przypadku przeniesienia posiadania gospodarstwa rolnego na rzecz innego producenta rolnego

.....
Data przyjęcia i podpis.....
Znak sprawy.....
Numer dokumentu**I. CEL ZŁOŻENIA ***Przyznanie płatności
(przekazanie gospodarstwa)

Korekta wniosku

Wycofanie wniosku

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY

01. Numer identyfikacyjny przekazującego gospodarstwo

.....**III. DANE IDENTYFIKACYJNE** (przekazującego gospodarstwo rolne albo spadkodawcy)

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. NUMER IDENTYFIKACYJNY**

09. Numer identyfikacyjny przejmującego gospodarstwo

.....

10. Wniosek składa: *

1. Osobiście / Reprezentant

2. Pełnomocnik wnioskodawcy

V. DANE IDENTYFIKACYJNE (producenta rolnego przejmującego posiadanie gospodarstwa rolnego)

11. Nazwisko / Nazwa pełna

12. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

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

14. PESEL

15. REGON

16. NIP

17. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości
/wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/**VI. DANE PEŁNOMOCNIKA / REPREZENTANTA**

18. Nazwisko / Nazwa pełna

19. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

20. Drugie imię

21. PESEL

22. REGON

23. NIP

24. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości
/wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

VII. RODZAJ PRZEJMOWANEGO SCHEMATU POMOCOWEGO

25. Rodzaj schematu

.....
.....
.....
.....

VIII. ZAŁĄCZNIKI*

26.

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Umowa sprzedaży | <input type="checkbox"/> Umowa dzierżawy |
| <input type="checkbox"/> Inna umowa potwierdzająca przeniesienie posiadania gospodarstwa rolnego | <input type="checkbox"/> Prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku |

LICZBA ZŁOŻONYCH ZAŁĄCZNIKÓW

IX. DATA PRZENIESIENIA POSIADANIA GOSPODARSTWA ROLNEGO

(należy wpisać datę wynikającą z dokumentu wskazanego w polu 26)

27.

Data przeniesienia posiadania gospodarstwa rolnego --
(dzień - miesiąc - rok)

X. OŚWIADCZENIA

28. 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 prowadzenia krajowego systemu ewidencji producentów,
 - 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.

29. Data wypełnienia wniosku i podpis

--

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
Czytelny podpis
Wnioskodawcy / Reprezentanta / Pełnomocnika

XI. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

30. Uwagi