

.....
(miejscowość) (data)

.....
Znak sprawy (wypełnia ARiMR)

.....
Imię i nazwisko przekazującego gospodarstwo

.....
.....
.....
Adres zamieszkania

.....
*Nr identyfikacyjny producenta rolnego
(jeżeli został nadany)*

.....
*PESEL/kod kraju, numer paszportu
lub innego dokumentu tożsamości*

Oświadczenie osoby przekazującej gospodarstwo o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie kontroli przez Agencję

Ja, niżej podpisany/podpisana*, oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa kontroli w gospodarstwie, umożliwienie osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na moje grunty, do mojego gospodarstwa i pomieszczeń gospodarczych w celu wykonywania tych czynności, a także na udostępnianie wszelkich dokumentów i udzielanie wyjaśnień.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/ -y*, że przedmiotem kontroli w zakresie przeprowadzanych przez Agencję czynności kontrolnych będzie gospodarstwo/część gospodarstwa* wskazane we wniosku o przyznanie finansowej na operacje typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego PROW 2014-2020 oraz w biznesplanie.

.....
Czytelny podpis przekazującego gospodarstwo

* niepotrzebne skreślić