

Wniosek o wypłatę¹⁾ na rok 2 0Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez biuro powiatowe Agencji
Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
/pieczęć/

- jednolitej płatności obszarowej, płatności za zazielenienie²⁾ oraz płatności dodatkowej w przypadku śmierci rolnika^{3),4)} albo następstwa prawnego^{3),5)}
- płatności dla młodych rolników w przypadku śmierci rolnika^{3),4)} albo następstwa prawnego^{3),5)}
- dobrowolnego wsparcia związanego z produkcją w przypadku śmierci rolnika^{3),4)} albo następstwa prawnego^{3),5)}:
- płatności do krów
- płatności do bydła
- płatności do owiec
- płatności do kóz
- płatności do powierzchni upraw roślin strączkowych na ziarno
- płatności do powierzchni upraw roślin pastewnych
- płatności do powierzchni upraw buraków cukrowych
- płatności niezwiązanej do tytoniu w przypadku śmierci rolnika^{3),4)} albo następstwa prawnego^{3),5)}
- płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami (płatność ONW) w przypadku śmierci rolnika^{3),4)} albo następstwa prawnego^{3),5)}
- płatności do powierzchni uprawy ziemniaków skrobiowych
- płatności do powierzchni uprawy chmielu
- płatności do powierzchni uprawy truskawek
- płatności do powierzchni uprawy pomidorów
- płatności do powierzchni uprawy Inu
- płatności do powierzchni uprawy konopi włóknistych

.....
Data przyjęcia i podpis.....
Znak sprawy.....
Numer dokumentuI. CEL ZŁOŻENIA¹⁾

Wypłata płatności

Korekta wniosku/Zmiana wniosku

Wycofanie wniosku

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY SPADKODAWCY ALBO ROLNIKA⁶⁾

01. Numer identyfikacyjny spadkodawcy albo rolnika

III. DANE IDENTYFIKACYJNE SPADKODAWCY ALBO ROLNIKA⁶⁾

02. Nazwisko/Nazwa pełna

05. PESEL

06. REGON

03. Pierwsze imię

04. Drugie imię (dane nieobowiązkowe)

07. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej obywatelstwa polskiego/

IV. NUMER IDENTYFIKACYJNY⁷⁾ SPADKOBIERCY ALBO NASTĘPCY PRAWNEGO (o ile został nadany)

08. Numer identyfikacyjny spadkobiercy albo zapisobiercy windykacyjnego albo następcy prawnego

V. DANE IDENTYFIKACYJNE SPADKOBIERCY ALBO NASTĘPCY PRAWNEGO

09. Nazwisko/Nazwa pełna

12. PESEL

13. REGON

10. Pierwsze imię

11. Drugie imię (dane nieobowiązkowe)

14. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej obywatelstwa polskiego/

VI. MIEJSCE ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA I ADRES SPADKOBIERCY ALBO NASTĘPCY PRAWNEGO

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Kod pocztowy

19. Poczta

20. Miejscowość

21. Ulica

22. Nr domu

23. Nr lokalu

24. Nr telefonu stacjonarnego / komórkowego⁸⁾25. Nr faksu⁸⁾26. E-mail⁸⁾¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem X.²⁾ Płatność z tytułu praktyk rolniczych korzystnych dla klimatu i środowiska.³⁾ Niewłaściwe skreślić.⁴⁾ W przypadku śmierci rolnika, która nastąpiła po doręczeniu decyzji w sprawie przyznania płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu lub decyzji w sprawie przyznania płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami i jeżeli płatności określone w decyzji skierowanej do spadkodawcy nie zostały przekazane na rachunek bankowy spadkodawcy.⁵⁾ W przypadku rozwiązania albo przekształcenia rolnika albo wystąpienia innego zdarzenia prawnego w wyniku którego nastąpiło następstwo prawne inne niż śmierć rolnika, które nastąpiło po doręczeniu decyzji w sprawie przyznania płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu lub decyzji w sprawie przyznania płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami i jeżeli płatności określone w decyzji skierowanej do rozwiązane albo przekształconego rolnika nie zostały przekazane na jego rachunek bankowy.⁶⁾ Dotyczy rolnika, który został rozwiązany albo przekształcony albo wystąpiło inne zdarzenie prawne, w wyniku którego nastąpiło następstwo prawne.⁷⁾ W przypadku gdy wnioskodawca nie posiada nadanego numeru identyfikacyjnego, dołącza do wniosku kopię wniosku o wpis do ewidencji producentów.⁸⁾ Pole nieobowiązkowe

VII. ADRES DO KORESPONDENCJI (spadkobiercy albo następcy prawnego/pełnomocnika/reprezentanta)

Nie wypełniać, jeśli identyczny z adresem podanym w części VI.

27. Województwo		28. Powiat		29. Gmina	
30. Kod pocztowy		31. Poczta		32. Miejscowość	
34. Nr domu		35. Nr lokalu		36. Nr telefonu stacjonarnego / komórkowego ⁸⁾	
				37 Nr faksu ⁸⁾	
38. E-mail ⁸⁾					

VIII. DECYZJE W SPRAWIE PRYZNANIA PŁATNOŚCI

39. Numer i data wydania decyzji w sprawie przyznania płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu

..... numer decyzji [][] — [][] — [][][][] data wydania decyzji

40. Numer i data wydania decyzji w sprawie przyznania płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami

..... numer decyzji [][] — [][] — [][][][] data wydania decyzji

IX. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

41. Nazwisko, imię / nazwa, adres

.....

42. Nazwa pełna banku

.....

43. Oddział, nr, miejscowość

.....

44. Pełny nr rachunku bankowego

.....

X. ZAŁĄCZNIKI

45. [][] LICZBA ZŁOŻONYCH ZAŁĄCZNIKÓW

Odpis prawomocnego postanowienia sądu o stwierdzeniu nabycia spadku⁹⁾

Zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia sporządzony przez notariusza⁹⁾

Zaświadczenie sądu o zarejestrowaniu wniosku o stwierdzenie nabycia spadku¹⁰⁾

Kopia wniosku o stwierdzenie nabycia spadku¹⁰⁾

Oświadczenie współspadkobiercy o wyrażeniu zgody na wypłatę płatności¹¹⁾

Dokument potwierdzający zaistnienie następstwa prawnego lub jego kopia⁵⁾ nazwa dokumentu

XI. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- 1) pouczone mnie o skutkach prawnych złożenia fałszywego oświadczenia wynikających z art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu karnego;
- 2) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 i § 2 Kodeksu karnego;
- 3) nie kwestionuję należności określonej w decyzji w sprawie przyznania płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu lub decyzji w sprawie przyznania płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami;
- 4) zostałem poinformowany, że obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności;
- 5) przyjmuję do wiadomości, iż:
 - a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa, Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu przyznania płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu lub płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami,
 - b) przysługuję mi, jako osobie fizycznej, prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
- 6) przyjmuję do wiadomości, że dane beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- 7) przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu wnioskodawcy pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności bezpośrednich lub płatności niezwiązanej do tytoniu lub płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.

46. Data wypełnienia wniosku i podpis

[][] — [][] — [][][][]
 data wypełnienia wniosku czytelny podpis spadkobiercy lub następcy prawnego lub pełnomocnika/osoby
 (dzień - miesiąc - rok) upoważnionej do reprezentacji

XII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

47. Uwagi

.....

⁹⁾ Dokument należy złożyć wraz z wnioskiem o wypłatę w terminie 14 dni od dnia uprawomocnienia się postanowienia sądu albo 14 dni od dnia wpisu aktu poświadczenia dziedziczenia do rejestru aktów poświadczenia dziedziczenia jednak nie później niż w ciągu 6 miesięcy od dnia doręczenia spadkodawcy decyzji w sprawie przyznania płatności.

¹⁰⁾ Dokument należy złożyć w przypadku, gdy nie zostało zakończone postępowanie sądowe o stwierdzenie nabycia spadku.

¹¹⁾ Należy dołączyć w przypadku, gdy z postanowienia sądu o stwierdzeniu nabycia spadku lub z zarejestrowanego aktu poświadczenia dziedziczenia sporządzonego przez notariusza wynika, że uprawnionych do nabycia spadku jest więcej niż jeden spadkobierca. Zgoda nie jest wymagana, jeżeli miałaby być wyrażona przez małoletniego, a wniosek został złożony przez spadkobiercę będącego przedstawicielem ustawowym tego małoletniego.

XI. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

W związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1) dostosowano treść pkt 5 oświadczeń zawartych w części XI OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA do obowiązujących przepisów. W miejsce dotychczasowego oświadczenia wskazanego powyżej wprowadza się następujące:

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zostałam (-em) poinformowana (-y) i zrozumiałam (-em), że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
- 2) z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
- 3) administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl, lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt 2;
- 4) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE. L 2016.119.1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe);
- 5) zebrane dane osobowe na podstawie, o której mowa w pkt 4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z:
 - a. ustawy z dnia 5 lutego 2015 r. o płatnościach w ramach systemów wsparcia bezpośredniego (Dz. U. z 2017 r. poz. 278, z późn. zm.) i aktów wykonawczych do tej ustawy, o ile ubiegam się przynajmniej o jedną z niżej wymienionych płatności:
 - płatności bezpośrednich;
 - płatności niezwiązanej do tytoniu;
 - b. ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 627, z późn. zm.) i aktów wykonawczych do tej ustawy, o ile ubiegam się o płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami w ramach PROW 2014-2020 (płatności ONW);
- 6) zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom IT, wykonawcom kontroli na miejscu, wykonawcom uczestniczącym w procesie aktualizacji baz danych systemu LPIS, wykonawcom wydruków wniosków spersonalizowanych;
- 7) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, będą przetwarzane przez okres realizacji płatności/wsparcia finansowego z zakresu zadań realizowanych przez ARiMR, o które ubiegał się Wnioskodawca. Okres przetwarzania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych; Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;
- 8) podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679 we wniosku o wypłatę, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpoznania/odmowa przyznania płatności;
- 9) przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w rozporządzeniu 2016/679;
- 10) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 11) w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe), przysługuje mi prawo do odwołania tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;
- 12) dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane do czasu jej odwołania.

Data i podpis wnioskodawcy

<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody^{*)} na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, wskazanych we wniosku jako dane nieobowiązkowe w celu przyznania pomocy, kontroli realizacji zobowiązań oraz ewentualnego dochodzenia kwot nienależnie lub nadmiernie wypłaconych.

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody^{*)} na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, wskazanych we wniosku jako dane nieobowiązkowe w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub treści promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję.

Jestem świadomy/a, że podanie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu wskazanego w ich treści. Przyjmuję do wiadomości, że każdą z powyższych zgód mogę wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

^{*)} niepotrzebne skreślić

Data i podpis wnioskodawcy

<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy