

OŚWIADCZENIE
przejmującego/następcy prawnego
przejmującego/nabywającego własność/współwłasność¹⁾
wszystkich działek rolnych albo ich części objętych wnioskiem o
przyznanie pomocy na zalesianie

.....
Data przyjęcia i podpis

I. NUMER IDENTYFIKACYJNY

01. Numer identyfikacyjny przejmującego/następcy prawnego¹⁾

Numer identyfikacyjny przekazującego/rolnika¹⁾

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

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

.....
Znak sprawy

.....
Numer dokumentu

II. PRZEJĘCIE/NABYCIE WŁASNOŚCI/WSPÓŁWŁASNOŚCI GRUNTÓW OBJĘTYCH WNIOSKIEM
O PRYZNANIE POMOCY NA ZALESIANIE²⁾

przejęcie gruntów w całości

przejęcie gruntów w części

III. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEJMUJĄCEGO/NASTĘPCY PRAWNEGO¹⁾

02. Nazwisko / Nazwa

05. PESEL

03. Pierwsze imię / Skrót na zwy

06. REGON

04. Adres zamieszkania/ siedziba

07. Kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości
/wypełnia o soba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

IV. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEKAZUJĄCEGO/ROLNIKA¹⁾

08. Nazwisko / Nazwa

11. PESEL

09. Pierwsze imię / Skrót na zwy

12. REGON

10. Adres zamieszkania/ siedziba

13. Kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości
/wypełnia o soba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

V. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE

14.

Oświadczam, że w dniu przejąłem/nabyłem¹⁾ własność/współwłasność¹⁾ wszystkich/ części¹⁾ gruntów objętych wnioskiem o przyznanie pomocy w ramach działania Zalesianie gruntów rolnych oraz zalesianie gruntów innych niż rolne objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 – 2013.

Zobowiązuję się do kontynuowania realizacji zobowiązań podjętych przez przekazującego/rolnika¹⁾ oraz do zapłaty na rzecz Agencji równowartości kwoty płatności na zalesianie, uzyskanych przez poprzedniego właściciela lub współwłaściciela gruntów objętych wnioskiem o przyznanie pomocy, jaką poprzedni właściciel lub współwłaściciel byłby obowiązany zwrócić, jeżeli wystąpiłyby okoliczności powodujące konieczność zwrotu płatności na zalesianie - w przypadku wystąpienia takich okoliczności.

15. Data i podpis przejmującego/następcy prawnego

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

(dzień-miesiąc-rok)

.....
(czytelny podpis przejmującego/ następcy prawnego lub pełnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentacji)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem X.