

4. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY, ZGODNIE Z WPISEM DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW W KRS LUB ZGODNIE Z UMOWĄ SPÓŁKI CYWILNEJ/UCHWAŁĄ WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI CYWILNEJ LUB REPREZENTANT JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ

| | | | |
|-------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| 4.1.1. Imię | 4.1.2. Nazwisko | 4.1.3. Stanowisko/Funkcja | 4.1.4. PESEL |
| 4.2.1. Imię | 4.2.2. Nazwisko | 4.2.3. Stanowisko/Funkcja | 4.2.4. PESEL |
| 4.3.1. Imię | 4.3.2. Nazwisko | 4.3.3. Stanowisko/Funkcja | 4.3.4. PESEL |

5. ADRES ZAMIESZKANIA²

| | | | | | |
|--------------------|-------------|--------------|-------------------|------------------|----------------|
| 5.1. Województwo | | 5.2. Powiat | | 5.3. Gmina | |
| 5.4. Ulica | | 5.5. Nr domu | 5.6. Nr lokalu | 5.7. Miejscowość | |
| 5.8. Kod pocztowy | 5.9. Poczta | | 5.10. Nr telefonu | | 5.11. Nr faksu |
| 5.12. Adres e-mail | | | 5.13. Adres www | | |

² Pozycja wymagana, w zakresie danych dotyczących wnioskodawcy zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji dotyczących wnioskodawcy zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

6. ADRES DO KORESPONDENCJI

| | | | | | |
|--------------------|-------------|--------------|-------------------|------------------|----------------|
| 6.1. Województwo | | 6.2. Powiat | | 6.3. Gmina | |
| 6.4. Ulica | | 6.5. Nr domu | 6.6. Nr lokalu | 6.7. Miejscowość | |
| 6.8. Kod pocztowy | 6.9. Poczta | | 6.10. Nr telefonu | | 6.11. Nr faksu |
| 6.12. Adres e-mail | | | 6.13. Adres www | | |

7. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY

| | | | | | |
|---------------------|--------------|--------------|-------------------|-------------------------|----------------|
| 7.1. Nazwisko/Nazwa | | 7.2. Imię | | 7.3. Stanowisko/Funkcja | |
| 7.4. Województwo | | 7.5. Powiat | | 7.6. Gmina | |
| 7.7. Ulica | | 7.8. Nr domu | 7.9. Nr lokalu | 7.10. Miejscowość | |
| 7.11. Kod pocztowy | 7.12. Poczta | | 7.13. Nr telefonu | | 7.14. Nr faksu |
| 7.15. Adres e-mail | | | 7.16. Adres www | | |

8. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU

| | | | | | |
|--------------------|--------------|--------------|-------------------|-------------------------|----------------|
| 8.1. Nazwisko | | 8.2. Imię | | 8.3. Stanowisko/Funkcja | |
| 8.4. Województwo | | 8.5. Powiat | | 8.6. Gmina | |
| 8.7. Ulica | | 8.8. Nr domu | 8.9. Nr lokalu | 8.10. Miejscowość | |
| 8.11. Kod pocztowy | 8.12. Poczta | | 8.13. Nr telefonu | | 8.14. Nr faksu |
| 8.15. Adres e-mail | | | 8.16. Adres www | | |

9. DANE OSOBY FIZYCZNEJ¹

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| 9.1. Rolnik | <input type="checkbox"/> |
| 9.2. Domownik | <input type="checkbox"/> |
| 9.3. Małżonek rolnika | <input type="checkbox"/> |

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

II CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

10. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA WSKAZANEGO WE WNIOSKU O PRYZNANE PŁATNOŚCI DO GRUNTÓW ROLNYCH I PŁATNOŚCI CUKROWEJ¹

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| 10.1. Gospodarstwo wskazane we wniosku o przyznanie płatności do gruntów rolnych i płatności cukrowej stanowi przedmiot współposiadania (w tym jest przedmiotem małżeńskiej wspólności ustawowej) | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 10.2. Liczba współposiadaczy | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 10.3. W gospodarstwie, którego dotyczy operacja prowadzona jest działalność pozarolnicza | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

Uwaga: Do przeprowadzenia charakterystyki gospodarstwa wymagane jest wypełnienie części wniosku **II.A. Informacja o powierzchni działek ewidencyjnych wchodzących w skład gospodarstwa wskazanego we wniosku o przyznanie płatności do gruntów rolnych i płatności cukrowej.** Ponadto w przypadku, gdy w polu 10.1 zaznaczono "TAK" dane każdego ze współposiadaczy należy umieścić w części wniosku **I.A. Dane Współposiadacza/Dane posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta.**

III OPIS OPERACJI

11. LOKALIZACJA OPERACJI (MIEJSCE REALIZACJI INWESTYCJI)¹

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|---------------|-----------------|
| 11.1. Województwo | 11.2. Powiat | 11.3. Gmina | |
| 11.4. Ulica/oznaczenie działki | | 11.5. Nr domu | 11.6. Nr lokalu |
| 11.7. Miejscowość | 11.8. Kod pocztowy | 11.9. Poczta | |

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

Uwaga: W przypadku, gdy operacja realizowana jest poza gospodarstwem szczególne dane dotyczące działek ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na której będzie realizowana operacja należy umieścić w części wniosku **III.A. Informacja o powierzchni działek ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których będzie realizowana operacja – w przypadku gdy operacja jest realizowana poza gospodarstwem wskazanym we wniosku o przyznane płatności do gruntów rolnych i płatności cukrowej.**

12. OBSZAR, NA KTÓRYM BĘDZIE REALIZOWANA OPERACJA

| | | |
|---|--|--------------------------|
| 12.1. Operacja realizowana na obszarze o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW): | 12.1.1. nie dotyczy | <input type="checkbox"/> |
| | 12.1.2. Obszar górski | <input type="checkbox"/> |
| | 12.1.3. Obszar ze specyficznymi utrudnieniami | <input type="checkbox"/> |
| | 12.1.4. Obszar nizinny (I lub II strefa nizinna) | <input type="checkbox"/> |

13. PLANOWANE CELE OPERACJI¹

| |
|--|
| |
|--|

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji skutkuje zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia nieprzyznaniem pomocy finansowej.

**14. WARTOŚĆ DODANA BRUTTO ZE WSPIERANEJ DZIAŁALNOŚCI
POZAROLNICZEJ (DANE ZA ROK KALENDARZOWY POPRZEDZAJĄCY
ROK ZŁOŻENIA WNIOSKU, W ZŁ)**

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 15. KLASYFIKACJA OPERACJI WEDŁUG KATEGORII | Kategoria główna | Kategoria dodatkowa |
|---|-----------------------------|--------------------------------|
| 15.1. Usługi dla gospodarstw rolnych lub leśnictwa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.2. Usługi dla ludności | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.3. Sprzedaży hurtowej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.4. Sprzedaży detalicznej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.5. Rzemiosło lub rękodzielnictwo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.6. Roboty i usługi budowlane lub instalacyjne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.7. Usługi turystyczne oraz związane ze sportem, rekreacją i wypoczynkiem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.8. Usługi transportowe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.9. Usługi komunalne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.10. Przetwórstwo produktów rolnych lub jadalnych produktów leśnych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.11. Magazynowanie i przechowywanie towarów | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.12. Wytwarzanie produktów energetycznych z biomasy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.13. Rachunkowość, doradztwo lub usługi informatyczne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19. POMOC UZYSKANA UPREDNIO W ZAKRESIE DZIAŁANIA "RÓŻNICOWANIE W KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI NIEROLNICZEJ" (KWOTY POMOCY WYPŁACONE LUB OKREŚLONE W UMOWIE PRZYZNANIA POMOCY) W RAMACH PROW NA LATA 2007-2013

| Numer umowy | | Kwota (w zł) |
|---------------------------------------|--|--------------|
| 19.1. | | |
| 19.2. | | |
| 19.3. | | |
| 19.4. | | |
| 19.5. | | |
| 19.6. | | |
| 19.7. | | |
| 19.8. Suma pkt. 19.1. - 19.7.: | | |

20. LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA (W ZŁ)

100 000

21. KWOTA DO WYKORZYSTANIA

22. KOSZT REALIZACJI OPERACJI: ¹

22.1. Koszty kwalifikowalne realizacji operacji, w tym:

22.1.1. Koszty kwalifikowalne realizacji I etapu operacji

22.1.2. Koszty kwalifikowalne realizacji II etapu operacji

22.1.3. koszty kwalifikowalne realizacji III etapu operacja

22.1.4. koszty kwalifikowalne realizacji IV etapu operacji

22.1.5. koszty kwalifikowalne realizacji V etapu operacji

22.1.6. koszty kwalifikowalne realizacji VI etapu operacji

22.1.7. koszty kwalifikowalne realizacji VII etapu operacji

22.1.8. koszty kwalifikowalne realizacji VIII etapu operacji

22.1.9. koszty kwalifikowalne realizacji IX etapu operacji

22.1.10. koszty kwalifikowalne realizacji X etapu operacji

22.2. Koszty niekwalifikowalne realizacji operacji

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

23. POZIOM WSPÓŁFINANSOWANIA OPERACJI

23.1. Maksymalny poziom pomocy (procentowo)

50%

24. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY, W TYM:¹

| | |
|--|--|
| 24.1. Wnioskowana kwota pomocy I etapu operacji | |
| 24.2. Wnioskowana kwota pomocy II etapu operacji | |
| 24.3. Wnioskowana kwota pomocy III etapu operacji | |
| 24.4. Wnioskowana kwota pomocy IV etapu operacji | |
| 24.5. Wnioskowana kwota pomocy V etapu operacji | |
| 24.6. Wnioskowana kwota pomocy VI etapu operacji | |
| 24.7. Wnioskowana kwota pomocy VII etapu operacji | |
| 24.8. Wnioskowana kwota pomocy VIII etapu operacji | |
| 24.9. Wnioskowana kwota pomocy IX etapu operacji | |
| 24.10. Wnioskowana kwota pomocy X etapu operacji | |

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

V. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI¹

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

VI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba załączników ¹ | Tak | ND |
|---|---|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Załączniki niezbędne do przeprowadzenia wstępnej weryfikacji spełniania podstawowych wymogów formalnych: | | | | |
| I. Załączniki dotyczące wnioskodawcy | | | | |
| 1. | Dokument tożsamości – części dotyczące danych osobowych – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS), że wnioskodawca jest objęty ubezpieczeniem jako rolnik, domownik lub małżonek rolnika w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników, w pełnym zakresie, nieprzerwanie przez co najmniej ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie pomocy, wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał | | <input type="checkbox"/> | |
| II. Załączniki dotyczące prowadzonej działalności oraz operacji | | | | |
| 3. | Ekonomiczny plan operacji (biznes plan) - oryginał - sporządzony na formularzu udostępnionym przez ARiMR | | <input type="checkbox"/> | |
| Pozostałe załączniki wymagane do przeprowadzenia weryfikacji wniosku | | | | |
| I. Załączniki dotyczące wnioskodawcy | | | | |
| 4. | Nakaz płatniczy wystawiony na rolnika za ostatni kwartał lub decyzja o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o zameldowaniu na pobyt czasowy w miejscu zamieszkania wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku, gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały – oryginał | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Zaświadczenia o pomocy de minimis uzyskanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Oświadczenie wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II. Załączniki dotyczące prowadzonej działalności oraz operacji | | | | |
| 8. | Pełnomocnictwo, w przypadku, gdy zostało udzielone - oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Dokument potwierdzający tytuł prawny do gospodarstwa rolnego, którego dotyczy operacja – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | |
| 10. | Oferta na zakup lub wykonanie zadania - w przypadku zadania, którego planowany koszt w kwocie netto przekracza 10 000 złotych - oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wystawił ofertę lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja - w przypadku inwestycji przestrzennie umiejscowionych – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|--|--|--------------------------|--------------------------|
| 12. | Oświadczenie właściciela lub współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością - w przypadku, gdy operacja realizowana będzie na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności, sporządzone na formularzu udostępnionym przez ARiMR – oryginał | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej z podaniem przedmiotu wykonywanej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy - w przypadku wnioskodawców rozwijających działalność gospodarczą - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | Zaświadczenie o wpisie do ewidencji innych obiektów, o której mowa w art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz.U. 2004 Nr 223 poz. 2268 z późn.zm) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku, gdy w ramach rozwijanej działalności wnioskodawca świadczy usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w innych obiektach, w których mogą być świadczone usługi hotelarskie - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | Przyrzeczenie zaszeregowania obiektu do odpowiedniego rodzaju i kategorii (promesa) wydane na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych lub decyzja określająca kategorię obiektu hotelarskiego, nadana na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych – w przypadku, gdy w ramach prowadzonej lub podejmowanej działalności wnioskodawca świadczy lub planuje świadczyć usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w obiektach hotelarskich – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | Decyzje, pozwolenia lub opinie organów administracji publicznej - w przypadku, gdy z odrębnych przepisów wynika obowiązek ich uzyskania w związku z realizacją operacji, o ile ich uzyskanie jest możliwe przed rozpoczęciem realizacji operacji - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | Promesa leasingowa dotycząca planowanego zakupu wraz z planowanym harmonogramem spłat rat leasingowych z wyszczególnieniem części kapitałowej (równej wartości początkowej netto przedmiotu leasingu) i części odsetkowej (stanowiącej marżę finansującego) - w przypadku, gdy operacja obejmuje inwestycje polegające na nabyciu rzeczy będących przedmiotem leasingu - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| III. Załączniki dotyczące robót budowlanych | | | | |
| 18. | Kosztorys inwestorski - oryginał | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | Ostateczne pozwolenie na budowę lub decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach lub pozwolenie wodnoprawne, lub w przypadku gdy przedmiotem operacji jest wykonanie studni – decyzja o zatwierdzeniu projektu prac geologicznych – w przypadku, gdy na podstawie przepisów prawa budowlanego lub przepisów prawa geologicznego i górniczego lub przepisów prawa wodnego istnieje obowiązek uzyskania tych pozwoleń – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|-----|--|--|--------------------------|--------------------------|
| 20. | <p>Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwemu organowi, potwierdzone przez ten organ - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR, wraz z:</p> <ul style="list-style-type: none"> – oświadczeniem wnioskodawcy, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał lub – zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-----|--|--|--------------------------|--------------------------|

¹Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

V. Zestawienie rzeczowo – finansowe operacji¹

| Lp. | Wyszczególnienie zakresu rzeczowego | Mierniki rzeczowe | | Koszty kwalifikowalne operacji (w zł) | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------|----------------|---------------------------------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|----------|-----------|---------|--------|
| | | jednostka miary | ilość (liczba) | ogółem | w tym: | | | | | | | | | |
| | | | | | I etap | II etap | III etap | IV etap | V etap | VI etap | VII etap | VIII etap | IX etap | X etap |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| I. Koszty inwestycyjne nie objęte leasingiem (Ki): | | | | | | | | | | | | | | |
| A* | | | | | | | | | | | | | | |
| 1** | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | | | |
| Suma A | | | | | | | | | | | | | | |
| B* | | | | | | | | | | | | | | |
| 1** | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | | | |
| Suma B | | | | | | | | | | | | | | |
| ...* | | | | | | | | | | | | | | |
| 1** | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | | | |
| Suma ... | | | | | | | | | | | | | | |
| II Koszty inwestycyjne objęte leasingiem (Kl) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Suma II | | | | | | | | | | | | | | |
| Suma poszczególnych sum zadań inwestycyjnych (Ki+Kl) | | | | | | | | | | | | | | |
| III Koszty ogólne (Ko) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | | | |
| Suma Koszty ogólne (Ko) | | | | | | | | | | | | | | |
| IV Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (Ki + Kl + Ko) | | | | | | | | | | | | | | |

* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

** Zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

VII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Wnioskuje o przyznanie pomocy w wysokości:¹

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł

słownie zł.:¹

| |
|--|
| |
|--|

2. Oświadczam, że na operację określoną niniejszym wnioskiem nie uzyskałem pomocy i nie będę ubiegał się o przyznanie pomocy z innych środków publicznych.
3. Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania pomocy na refundację kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji.
4. Oświadczam, że w chwili obecnej:
 - a) nie wystąpiłem o przyznanie, ani nie mam ustalonego prawa do renty strukturalnej przyznanej w ramach Planu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2004-2006 lub Programu.
 - b) nie będę realizował operacji w ramach spółki cywilnej
5. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
6. Oświadczam, iż jestem świadomy, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, Agencja wyklucza daną operację ze wsparcia EFRROW i odzyskuje wszystkie kwoty, które zostały wypłacone na tę operację oraz że zostaną wykluczony z możliwości otrzymania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku EFRROW oraz w następnym roku EFRROW*.
7. Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją, w szczególności wizytacji oraz kontroli w miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów.
8. Zobowiązuję się do każdorazowego informowania Agencji o wysokości udzielonej pomocy publicznej jako pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12. 2006 roku) do chwili zawarcia umowy przyznania pomocy
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, z siedzibą: 00-175 Warszawa, Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013. Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych oraz dobrowolności ich podawania.
10. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą upublicznione zgodnie z (WE) nr 1290/2005 i 259/2008 w zakresie działania *Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej* oraz będą przetwarzane przez krajowe i wspólnotowe organy audytowe i dochodzeniowe dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.

| |
|--|
| |
|--|

(miejsce i data)¹

| |
|--|
| |
|--|

(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)¹

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz. 1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

*art. 31 ust.2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1975/2006 z dnia 07.12.2006 r. (Dz.U. L 368/74 z 23.12.2006)

I.A. DANE WSPÓLPOSIADACZA / DANE POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO PRODUCENTA

Część wypełniana w przypadku, gdy numer identyfikacyjny producenta został nadany innej osobie niż wnioskodawca lub gdy gospodarstwo rolne wnioskodawcy stanowi przedmiot współposiadania - niewypełnienie pozycji skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej - zgodnie z przepisami § 10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.)

1. NUMER IDENTYFIKACYJNY:³

1.1

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1.2

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1.3. Wpisany numer jest numerem osoby, której dane zawarto poniżej, co do której wyrażono zgodę dotyczącą uzyskania numeru

TAK

NIE

1.4.

| |
|--|
| |
|--|

³ Pozycja wymagana dla wszystkich współposiadaczy/posiadaczy numeru identyfikacyjnego producenta zgodnie z przepisami § 9 ust 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej

2. FORMA PRAWNA³

2.1. Osoba fizyczna

2.2 Osoba prawna

2.3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

³ Pozycja wymagana dla wszystkich współposiadaczy/posiadaczy numeru identyfikacyjnego producenta) zgodnie z przepisami § 9 ust 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

3. DANE IDENTYFIKACYJNE

3.1. Nazwisko/Nazwa³

3.2. Pierwsze imię⁴

3.3. Drugie imię⁴

3.4. Obywatelstwo, kod kraju⁴

3.5. Płeć:

Kobieta

Mężczyzna

3.6. Data urodzenia (dd-mm-rr)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3.10. Numer NIP³

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3.11. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS⁶

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3.7. PESEL⁵

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3.8. REGON⁶

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3.9. Seria i numer dokumentu tożsamości⁴

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

³ Pozycja wymagana dla wszystkich współposiadaczy/posiadaczy numeru identyfikacyjnego producenta zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

⁴ Pozycja wymagana dla współposiadacza/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta będącego osobą fizyczną - zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji skutkuje zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia nieprzyznaniem pomocy finansowej.

⁵ Pozycja wymagana dla współposiadacza/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta będącego osobą fizyczną, posiadającą obywatelstwo polskie. - zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

⁶ Pozycja wymagana dla współposiadacza/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta będącego osobą prawną, jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

4. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WSPÓŁPOSIADACZA⁶

| | | | |
|-------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| 4.1.1. Imię | 4.1.2. Nazwisko | 4.1.3. Stanowisko/Funkcja | 4.1.4. PESEL |
| 4.2.1. Imię | 4.2.2. Nazwisko | 4.2.3. Stanowisko/Funkcja | 4.2.4. PESEL |
| 4.3.1. Imię | 4.3.2. Nazwisko | 4.3.3. Stanowisko/Funkcja | 4.3.4. PESEL |

⁶ Pozycja wymagana dla współposiadacza/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta będącego osobą prawną/ednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

5. ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY LUB CZASOWY/ SIEDZIBA I ADRES⁷

| | | | | | |
|--------------------|-------------|-------------------|-----------------|------------------|--|
| 5.1. Województwo | | 5.2. Powiat | | 5.3. Gmina | |
| 5.4. Ulica | | 5.5. Nr domu | 5.6. Nr lokalu | 5.7. Miejscowość | |
| 5.8. Kod pocztowy | 5.9. Poczta | 5.10. Nr telefonu | | 5.11. Nr faksu | |
| 5.12. Adres e-mail | | | 5.13. Adres www | | |

⁷ Pozycja wymagana, w zakresie danych dotyczących współposiadacza/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji dotyczących wnioskodawcy zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

6. ADRES DO KORESPONDENCJI

| | | | | | |
|-------------------|-------------|-------------------|----------------|------------------|--|
| 6.1. Województwo | | 6.2. Powiat | | 6.3. Gmina | |
| 6.4. Ulica | | 6.5. Nr domu | 6.6. Nr lokalu | 6.7. Miejscowość | |
| 6.8. Kod pocztowy | 6.9. Poczta | 6.10. Nr telefonu | | 6.11. Nr faksu | |

7. DANE PEŁNOMOCNIKA WSPÓŁPOSIADACZA

| | | | | | |
|---------------------|--------------|-------------------|-----------------|-------------------------|--|
| 7.1. Nazwisko/Nazwa | | 7.2. Imię | | 7.3. Stanowisko/Funkcja | |
| 7.4. Województwo | | 7.5. Powiat | | 7.6. Gmina | |
| 7.7. Ulica | | 7.8. Nr domu | 7.9. Nr lokalu | 7.10. Miejscowość | |
| 7.11. Kod pocztowy | 7.12. Poczta | 7.13. Nr telefonu | | 7.14. Nr faksu | |
| 7.15. Adres e-mail | | | 7.16. Adres www | | |

| |
|--|
| |
|--|

(miejscowość i data)³

| |
|--|
| |
|--|

(podpis współposiadacza/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta / pełnomocnika współposiadacza/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta/osoby reprezentującej współposiadacza)³

³ Pozycja wymagana dla wszystkich współposiadaczy/posiadaczy numeru identyfikacyjnego producenta zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

**II.A. INFORMACJA O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA WSKAZANEGO WE WNIOSKU
O PRYZNANIE PŁATNOŚCI DO GRUNTÓW ROLNYCH I PŁATNOŚCI CUKROWEJ¹**

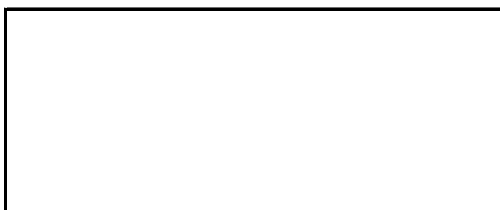
¹Część wypełniana przez wszystkich wnioskodawców, zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

| Lp. | Położenie działki ewidencyjnej | | | Dane według ewidencji gruntów i budynków | | | | | | | Informacje szczegółowe | |
|-----|--------------------------------|--------|-------|--|-------------------------|-----------------|-------------------------|---|----|------------------------------|------------------------|----|
| | Województwo | Powiat | Gmina | Nazwa obrębu ewidencyjnego | Nr obrębu ewidencyjnego | Nr arkusza mapy | Nr działki ewidencyjnej | Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej | | Powierzchnia użytków rolnych | | |
| | | | | | | | | ha | m2 | ha | | m2 |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 | | 11 | |
| 1. | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | | | | |
| 13. | | | | | | | | | | | | |
| 14. | | | | | | | | | | | | |
| 15. | | | | | | | | | | | | |
| 16. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | RAZEM | | | | |

**III.A. INFORMACJA O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH BĘDZIE REALIZOWANA OPERACJA – W PRZYPADKU GDY OPERACJA BĘDZIE REALIZOWANA POZA GOSPODARSTWEM WSKAZANYM WE WNIOSKU
O PRYZNANIE PŁATNOŚCI DO GRUNTÓW ROLNYCH I PŁATNOŚCI CUKROWEJ⁸**

⁸Część wypełniana w przypadku, gdy operacja realizowana będzie poza gospodarstwem wskazanym we wniosku o przyznanie płatności do gruntów rolnych i płatności cukrowej, zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

| Lp. | Położenie działki ewidencyjnej | | | Dane według ewidencji gruntów i budynków | | | | | | Informacje szczegółowe | | |
|-----|--------------------------------|--------|-------|--|-------------------------|-----------------|-------------------------|---|----|------------------------|------------------------------|----|
| | Województwo | Powiat | Gmina | Nazwa obrębu ewidencyjnego | Nr obrębu ewidencyjnego | Nr arkusza mapy | Nr działki ewidencyjnej | Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej | | | Powierzchnia użytków rolnych | |
| | | | | | | | | ha | m2 | | ha | m2 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 | | 11 |
| 1. | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | | | | |
| 13. | | | | | | | | | | | | |
| 14. | | | | | | | | | | | | |
| 15. | | | | | | | | | | | | |
| 16. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | RAZEM | | | | |



(Imię i Nazwisko, adres, seria i numer dokumentu tożsamości)

Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis

Oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzającego go lata podatkowe nie uzyskałem pomocy publicznej przyznawanej zgodnie z zasadą de minimis w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (WE) NR 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12. 2006 roku) oraz rozporządzenia Komisji (WE) NR 69/2001 z dnia 12 stycznia 2001 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis (Dz.Urz. WE L 010 z 13.01.2001)



(miejsowość i data)



(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

(Imię i Nazwisko, adres, seria i numer dokumentu tożsamości)

Oświadczenie

właściciela lub współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli operacja realizowana jest na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności.

Będąc właścicielem/współwłaścicielem* nieruchomości zlokalizowanej

(adres nieruchomości i nr działki/działek)

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

(Imię i Nazwisko Wnioskodawcy, adres, seria i numer dokumentu tożsamości)

operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

(zakres operacji)

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie przedmiotowej operacji do dnia upływu 5 lat od dnia dokonania przez Agencję ostatniej płatności w ramach operacji.

(miejsowość i data)

(podpis właściciela/współwłaściciela nieruchomości)

* *niepotrzebne skreślić*