



11. Adres do korespondencji (należy wypełnić, jeżeli jest inny niż w pkt 7):			
11.1 Kraj	11.2 Województwo	11.3 Powiat	11.4 Gmina
11.5 Kod pocztowy	11.6 Poczta	11.7 Miejscowość	11.8 Ulica
11.9 Nr domu	11.10 Nr lokalu	11.11 Telefon***	11.12 Nr faksu***
11.13 adres e-mail***			
12. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta (dotyczy Beneficjenta niebędącego osobą fizyczną)			
Lp	Nazwisko / nazwa	Imię	Stanowisko / funkcja
13. Dane pełnomocnika Beneficjenta:			
13.1 Imię		13.2 Nazwisko	
13.3 PESEL lub numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości * (wypełnia pełnomocnik, który jest osobą fizyczną nieposiadającą numeru PESEL)			
13.4 Kraj	13.5 Województwo	13.6 Powiat	13.7 Gmina
13.8 Ulica	13.9 Nr domu	13.10 Nr lokalu	13.11 Miejscowość
13.12 Kod pocztowy	13.13 Poczta	13.14 Telefon***	13.15 Nr faksu***
13.16 Adres e-mail***			
14. Dane osoby uprawnionej do kontaktu:			
14.1 Imię		14.2 Nazwisko	
14.3 Telefon stacjonarny/komórkowy***			
14.4 Faks***		14.5 E-mail***	
III. Dane z umowy o przyznaniu pomocy**			
15. Nazwa funduszu: <i>Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich</i>			
16. Tytuł operacji:			
17. Nr umowy: <input type="text"/>			
18. Data zawarcia umowy: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - 20 <input type="text"/> <input type="text"/>			
19. Kwota pomocy z umowy dla całej operacji <input type="text"/> zł			
20. Kwota pomocy z umowy dla danego etapu operacji <input type="text"/> zł			

#### IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

21. Wniosek za okres

od 

d	d

 - 

m	m

 - 

2	0			
r	r	r	r	r

do 

d	d

 - 

m	m

 - 

2	0			
r	r	r	r	r

22. Koszty całkowite realizacji operacji/danego etapu operacji

zł

23. Koszty kwalifikowalne realizacji operacji/danego etapu operacji

zł

24. Wnioskowana kwota pomocy dla operacji / danego etapu operacji

zł

24a. W tym koszty pośrednie w formie ryczałtu:

zł

\* Należy wpisać, jeżeli numer został nadany.

\*\* Podać zgodnie z umową o przyznaniu pomocy.

\*\*\* Dane nieobowiązkowe.

**V. ZESTAWIENIE FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY**

Lp.	Nazwa i nr faktury lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej	Pozycja na fakturze lub dokumencie o równoważnej wartości dowodowej	Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym	Nr księgowy/ewidencyjny faktury lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej	Data wystawienia faktury lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej (dd/mm/rr)	Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej	NIP wystawcy faktury lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej	Sposób zapłaty (G/P/K)*	Data dokonania zapłaty (dd/mm/rr)	Opis zdarzenia gospodarczego	Kwota dokumentu brutto (w PLN)	Kwota dokumentu netto (w PLN)	Kwota wydatków kwalifikowalnych (w PLN)	w tym VAT (w PLN)	Koszt poniesiony zgodnie z ustawą pzp/ zasadami ofertowania
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.
<b>1. Bezpośrednie koszty operacji, do których zalicza się koszty:</b>															
<b>1.1. nabór ostatecznych odbiorców:</b>															
1.1.1															
1.1.2															
<b>Suma</b>															
<b>1.2. zakup artykułów biurowo-kancelaryjnych i papierniczych do realizacji operacji:</b>															
1.2.1															
1.2.2															
<b>Suma</b>															
<b>1.3. opracowanie, powielanie i drukowanie materiałów szkoleniowych oraz nabycia innych materiałów związanych z realizacją operacji, w tym – w przypadku operacji polegającej na demonstracji – zakupu surowców przeznaczonych do dalszego przerobu:</b>															
1.3.1															
1.3.2															
<b>Suma</b>															
<b>1.4. najem pomieszczeń na potrzeby realizacji operacji:</b>															
1.4.1															
1.4.2															
<b>Suma</b>															
<b>1.5. udostępnienie na potrzeby realizacji operacji sprzętu, maszyn lub urządzeń, budynków lub ich części i innych obiektów, a także gruntów, przeznaczonych do prowadzenia działalności rolniczej lub leśnej, z wyłączeniem kosztu marży:</b>															
1.5.1															
1.5.2															
<b>Suma</b>															
<b>1.6. najem niezbędnego sprzętu, maszyn lub urządzeń:</b>															
1.6.1															
1.6.2															
<b>Suma</b>															
<b>1.7. zakup lub konserwacja odzieży ochronnej dla kadry dydaktycznej oraz ostatecznych odbiorców:</b>															
1.7.1															
1.7.2															
<b>Suma</b>															
<b>1.8. wynagrodzenie kadry dydaktycznej:</b>															
1.8.1															
1.8.2															
<b>Suma</b>															

**1.9. wynagrodzenie nie więcej niż dwóch osób pełniących funkcje związane z kierowaniem operacją oraz innych świadczeń pieniężnych przyznanych tym osobom w związku z wykonywaną pracą wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne, płaconymi przez pracodawcę oraz składkami na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych:**

1.9.1																				
1.9.2																				
<b>Suma</b>																				

**1.10. dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia kadry dydaktycznej oraz ostatecznych odbiorców:**

1.10.1																				
1.10.2																				
<b>Suma</b>																				

**1.11. tłumaczenia ustne i pisemne, których wykonanie jest niezbędne do zrealizowania operacji:**

1.11.1																				
1.11.2																				
<b>Suma</b>																				

**1.12. związane z realizacją operacji podróży służbowych pracowników:**

1.12.1																				
1.12.2																				
<b>Suma</b>																				

**1.13. zakup lub opracowanie, lub rozwój oprogramowania komputerowego lub zakup patentów, licencje i prawa autorskie – w przypadku operacji polegającej na demonstracji:**

1.13.1																				
1.13.2																				
<b>Suma</b>																				

**Suma 1 (1.1 do 1.13)**

\* Zgodnie z § 17 ust. 2 pkt 1 lit. b rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 kwietnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach poddziałania "Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności" oraz poddziałania "Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych" w ramach działania "Transfer wiedzy i działalność informacyjna" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. poz. 929 oraz z 2018 r. poz. 1074) koszty, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 1 ww. rozporządzenia podlegają refundacji, jeżeli zostały poniesione w formie rozliczenia bezgotówkowego przy czym koszty dojazdów, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. j ww. Rozporządzenia, mogą zostać poniesione w formie rozliczenia gotówkowego.

VI. Zestawienie rzeczowo-finansowe z realizacji operacji					wybrać z listy			nr etapu:			
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Jedn. miary	Ilość (liczba) wg umowy	Ilość (liczba) wg rozliczenia	Koszty kwalifikowalne etapu operacji wg umowy (zł)			Koszty kwalifikowalne etapu operacji wg rozliczenia (zł)			Odchylenie kosztów kwalifikowalnych (%)
					Całkowite	Kwalifikowalne	w tym VAT*	Całkowite	Kwalifikowalne	w tym VAT*	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>1. Bezzośrednie koszty operacji:</b>											
1.1	nabór ostatecznych odbiorców										
1.1.1											
1.1.2											
1.2	zakup artykułów biurowo-kancelaryjnych i papierniczych do realizacji operacji										
1.2.1											
1.2.2											
1.3	opracowanie, powielanie i drukowanie materiałów szkoleniowych oraz nabycie innych materiałów związanych z realizacją operacji, w tym – w przypadku operacji polegającej na demonstracji – zakup surowców przeznaczonych do dalszego przerobu										
1.3.1											
1.3.2											
1.4	najem pomieszczeń na potrzeby realizacji operacji										
1.4.1											
1.4.2											
1.5	udostępnienie na potrzeby realizacji operacji sprzętu, maszyn lub urządzeń, budynków lub ich części i innych obiektów, a także gruntów, przeznaczonych do prowadzenia działalności rolniczej lub leśnej, z wyłączeniem kosztu marży										
1.5.1											
1.5.2											
1.6	najem niezbędnego sprzętu, maszyn lub urządzeń										
1.6.1											
1.6.2											
1.7	zakup lub konserwacja odzieży ochronnej dla kadry dydaktycznej oraz ostatecznych odbiorców										
1.7.1											
1.7.2											
1.8	wynagrodzenie kadry dydaktycznej										
1.8.1											
1.8.2											
1.9	wynagrodzenie nie więcej niż dwóch osób pełniących funkcje związane z kierowaniem operacją oraz innych świadczeń pieniężnych przyznanych tym osobom w związku z wykonywaną pracą wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne, placonymi przez pracodawcę oraz składkami na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych										
1.9.1											
1.9.2											



VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ		
LP	NAZWA ZAŁĄCZNIKA	Liczba załączników
1	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej - kopia*	<input type="checkbox"/>
2	Dowody zapłaty - kopia *	<input type="checkbox"/>
3	Dokument potwierdzający sposób reprezentacji beneficjenta - kopia *	<input type="checkbox"/>
4	Dokumenty potwierdzające zatrudnienie: wykładowców oraz nie więcej niż dwóch osób pełniących funkcje związane z kierowaniem operacją - kopia *	<input type="checkbox"/>
4a	Ewidencja godzin / zadań zrealizowanych w ramach operacji - oryginał	<input type="checkbox"/>
4b	Dokumenty będące podstawą wyliczenia kwot przyjętych do rozliczenia - kopia *	<input type="checkbox"/>
5	Dokument potwierdzający numer rachunku prowadzonego przez bank lub przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową Beneficjenta lub cesjonariusza - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
6	Uzasadnienie zmian dokonanych w poszczególnych pozycjach Zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji - oryginał	<input type="checkbox"/>
7	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
8	Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
9	Sprawozdanie końcowe z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność końcową) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 1)	<input type="checkbox"/>
10	Oświadczenie o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego – na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 2)	<input type="checkbox"/>
11	Dokumentacja z postępowania w sprawie wyboru przez Beneficjenta wykonawcy zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji - kopia *	<input type="checkbox"/>
12	Interpretacja przepisów prawa podatkowego (interpretacja indywidualna) - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
13	Dokumenty potwierdzające zrealizowanie szkoleń w ramach operacji:	
13a	Materiały szkoleniowe - oryginał	<input type="checkbox"/>
13b	Zestawienie przeprowadzonych szkoleń w ramach operacji - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 3)	<input type="checkbox"/>
13c	Lista obecności uczestników szkolenia - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - kopia* - (Załącznik nr 4)	<input type="checkbox"/>
13d	Oświadczenie, iż zatrudnieni pracownicy wykonują zadania związane z realizacją operacji poza godzinami pracy lub w czasie wolnym od pracy - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Załącznik nr 5)	<input type="checkbox"/>
14.	Zestawienie umów zawartych oraz planowanych do zawarcia w tym samym roku co umowy przedstawione do refundacji, które beneficjent podpisał z wykonawcami na taki sam lub zbliżony, co do charakteru rodzaj: dostaw/usług/robót budowlanych (Załącznik nr 6)	<input type="checkbox"/>
15.	Formularz wniosku o płatność zapisany na informatycznym nośniku danych (CD lub DVD) w formacie pozwalającym na edycję jego treści (zawierający te same dane, które zostały zawarte w wersji papierowej wniosku o płatność)	<input type="checkbox"/>
16.	Ankieta oceniająca szkolenie (Załącznik nr 7)	
17.	Zestawienie ankiet złożonych przez uczestników operacji realizowanej w ramach działania "TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA"(Załącznik nr 8)	<input type="checkbox"/>
18.	Inne załączniki:	
....		<input type="checkbox"/>

\* Kopie dokumentów dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument, albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym albo adwokatem. Natomiast kopie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej oraz kopie dowodów zapłaty mogą również zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta.



## VIII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

Oświadczam że:

- 1) znane mi są /podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum/ wspólnikom spółki cywilnej znane są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 kwietnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz.929 oraz z 2018 r. poz. 1074) i umowie o przyznaniu pomocy oraz wymagania uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność, w tym zasady refundacji kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku o płatność, poniesionych w związku z realizacją operacji;
- 2) informacje zawarte we wniosku o płatność oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są /podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum/ wspólnikom spółki cywilnej znane są skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r. poz. 1600);
- 3) operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, a w przypadku jednostek sektora finansów publicznych – która nie jest finansowana z udziałem środków publicznych stanowiących środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, z niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) lub stanowiących środki pochodzące z innych źródeł zagranicznych niepodlegające zwrotowi
- 4) nie podlegam/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej/nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48, z późn.zm.); w przypadku ustalenia poważnej niezgodności /przedstawienia fałszywych dowodów w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania niedostarczenia niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości oraz beneficjent zostaje dodatkowo wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym;
- 5) nie podlegam /podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej/nie podlegają zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania ARiMR o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzecznym w stosunku do mnie/nich, po złożeniu wniosku o płatność;
- 6) jestem świadomy/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej/są świadomi, że w przypadku gdy kwota pomocy wpisana we wniosku o płatność będzie przekraczała kwotę pomocy wynikającą z prawidłowo poniesionych kosztów (obliczoną po weryfikacji wniosku o płatność) o więcej niż 10%, zostanie zastosowana kara administracyjna zgodnie z art. 63 ust.1 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 809/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli, środków rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014. str. 69, z późn. zm.);
- 7) jestem świadomy / podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej/są świadomi, iż w przypadku niezastosowania przepisów w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawców zadań ujętych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji lub przepisów o zamówieniach publicznych, zostanie zastosowana sankcja zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 14 lutego 2018 r. w sprawie wyboru wykonawców zadań ujętych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji oraz warunków dokonywania mniejszej kwot pomocy oraz pomocy technicznej (Dz. U. poz. 396);
- 8) umożliwię/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej umożliwią upoważnionym podmiotom, przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia otrzymania płatności końcowej, w szczególności przeprowadzania kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów przy uczestnictwie osobistym lub w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności;
- 9) informuję i rozpowszechniam/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej informuję i rozpowszechniam informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18, z późn. zm.).
- 10) znane mi są/podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum / wspólnikom spółki cywilnej znane są regulacje dotyczące prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L. 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez ARiMR, gdy beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie przepisów odrębnych;
- 11) przyjmuję do wiadomości, że moje dane/dane podmiotów wchodzących w skład konsorcjum/dane wspólników spółki cywilnej mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- 12) przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu mi/przyznaniu podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum/przyznaniu wspólnikom spółki cywilnej pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.

miejscowość data

czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej

## IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (dotyczy osób fizycznych)

W związku z treścią art. 13 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.Urz. UE L z 04.05.2016 str. 1. z późn. zm.), dalej: „Rozporządzeniem”, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
- 2) z administratorem Pani/Pana danych osobowych można 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, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
- 5) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia (dane obowiązkowe), będą przetwarzane przez administratora danych w celu przyznania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” w związku z realizacją zadań wynikających z art.1 pkt 1 w zw. z art. 3 ust.1 pkt 1 oraz art. 6 ust. 2 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), w zw.z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 kwietnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz.U. poz. 929 oraz z 2018 r. poz. 1074).
- 6) zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- 7) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. 5, okres zobowiązań oraz okres 5 lat, liczony od dnia następującego po dniu, upływu okresu zobowiązań w związku z przyznaniem pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Okres przechowywania 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) dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. 5, okres zobowiązań oraz okres 5 lat, liczony od dnia następującego po dniu, upływu okresu zobowiązań w związku z przyznaniem pomocy lub do czasu jej odwołania;
- 9) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w Rozporządzeniu. Ponadto w zakresie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe, tj. pozyskiwanych na podstawie odrębnej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia tych danych;
- 10) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 11) podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia we wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie rozpatrywanie wniosku o płatność w zakresie w jakim został wypełniony oraz na podstawie dołączonych i poprawnie sporządzonych dokumentów, w przypadku nieusunięcia braków we wniosku mimo powtórnego wezwania w tym zakresie.

## X. OŚWIADCZENIE O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB

„Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych<sup>2</sup>, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przyznania mi oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020<sup>3</sup>.”

<sup>1</sup> rozporządzenie 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, ze zm.).

<sup>2</sup> dotyczy takich przypadków jak pozyskiwanie od Beneficjenta danych osobowych innych osób (np. danych osobowych uczestników szkolenia, danych członków konsorcjum, danych współników spółki cywilnej, danych wykładowców), które to dane służą do wykazania spełnienia przez Beneficjenta warunków przyznania i wypłaty pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

<sup>3</sup> w przypadku, gdy Beneficjent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Beneficjent nie składa.”

miejsowość data

czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej

### XI. ZGODA BENEFICJENTA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 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 prawa wskazanych w pkt 5 sekcji IX, oznaczonych w niniejszym formularzu "Wniosku o płatność w ramach działania TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu z Panią/Panem w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora moich danych osobowych: oznaczonych w formularzu "Wniosku o płatność w ramach działania TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany numer telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można 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.

*miejsowość, data*

*czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej*

### XII. ZGODA PEŁNOMOCNIKA BENEFICJENTA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 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 prawa wskazanych w pkt 5 sekcji IX, oznaczonych w niniejszym formularzu "Wniosku o płatność w ramach działania TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu Panią/Panem w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora moich danych osobowych: oznaczonych w formularzu "Wniosku o płatność w ramach działania TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany numer telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można 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.

*miejsowość, data*

*czytelny podpis pełnomocnika beneficjenta*

### XIII. ZGODA OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów prawa wskazanych w pkt 5 sekcji IX, oznaczonych w niniejszym formularzu "Wniosku o płatność w ramach działania TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu składania wyjaśnień oraz przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla powyższej zgody, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można 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.

*miejsowość, data*

*czytelny podpis osoby uprawnionej do kontaktu*

**Sprawozdanie z realizacji operacji (załącznik do wniosku o płatność końcową)**Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich  
PROW 2014 - 2020**Działanie 1 " TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA"****I. INFORMACJE OGÓLNE**

Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR):

Lp	Numer i nazwa Programu	2014PL06RDNP001 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020
1.	Numer i nazwa poddziałania	wybrać z listy
2.	Numer umowy	
3.	Tytuł operacji	
4.	Okres realizacji operacji (data rozpoczęcia - zakończenia)	
5.	Nazwa beneficjenta pomocy	
6.	Nr identyfikacyjny	

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI OPERACJI ORAZ REALIZACJI PLANU RZECZOWEGO**

## II.1. Opis stanu realizacji operacji

Nr etapu	Data rozpoczęcia i zakończenia etapu	Zakres prac wykonanych w ramach etapu
I		
II		
III		
...		
Etap końcowy realizacji operacji		

### III. INFORMACJA nt. ZAPEWNIENIA JAKOŚCI SZKOLEŃ

1. Wskazanie zgłaszanych uwag/opinii przez uczestników szkoleń co do jakości prowadzonych szkoleń, na podstawie oceny wystawionej w ankiecie na poziomie niższym niż „dobry”, wypełnianych przez tych uczestników na koniec każdego ze szkoleń.

2. Wskazanie działań, które zostały podjęte przez beneficjenta w celu wyeliminowania/zminimalizowania czynników, odnośnie do których uwagi/opinie uczestników szkoleń były określone w ankiecie na poziomie niższym niż „dobry”.

## IV. INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O PRZESZKOLONÝCH UCZESTNIKACH:

W-2.1\_1.0

## IV a. Zestawienie zbiorcze ocen ze szkoleń przeprowadzonych w ramach całej operacji

Zakres szkoleń	Ocena szkolenia:		Liczba unikalnych uczestników szkoleń
	adekwatne	nieadekwatne	
1	2	3	9
.....			
.....			
.....			
.....			

**IVb. Zestawienie uczestników szkoleń, którzy otrzymali zaświadczenie o ukończeniu szkolenia.**

Zakres szkoleń	uczestnik szkolenia ze względu na charakter:	Płeć uczestników szkoleń			wypełnia się dla poddziałania 1.1 Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności		wypełnia się dla poddziałania 1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych		liczba osób biorących udział w demonstracjach upowszechniających dobre praktyki lub innowacyjne rozwiązania, którzy planują zastosować poznane metody
		Kobiety	Mężczyźni	Razem	Liczba dni szkoleniowych	Liczba osobodni odbytych szkoleń	Liczba praktycznych sesji szkoleniowych	Liczba osobodni odbytych praktycznych sesji szkoleniowych	
.....	rolnik								
	właściciel lasu								
	domownik rolnika								
	małżonek rolnika								
	osoba zatrudniona w rolnictwie								
	młody rolnik*								
<b>Razem</b>									
.....	rolnik								
	właściciel lasu								
	domownik rolnika								
	małżonek rolnika								
	osoba zatrudniona w rolnictwie								
	młody rolnik*								
<b>Razem</b>									
.....	rolnik								
	właściciel lasu								
	domownik rolnika								
	małżonek rolnika								
	osoba zatrudniona w rolnictwie								
	młody rolnik*								
<b>Razem</b>									
<b>Łącznie</b>									

\* Wnioskodawca lub beneficjent operacji typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_

miejsowość i data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej

Znak sprawy (wypełnia ARiMR)

### Oświadczenie o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego

Imię i Nazwisko / Nazwa  
Beneficjenta

Numer umowy o  
przyznaniu pomocy

Oświadczam, iż prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z operacją.

Lp.	Nazwa / imię i nazwisko podmiotu wchodzącego w skład np.: konsorcjum	Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją*	Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją*
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
...			

\* W przypadku podmiotu, który prowadzi zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, dokumentujących poniesione koszty w ramach kodu rachunkowego (sporządzony zgodnie ze wzorem ustalonym we wniosku o płatność) w kolumnie 3 *Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją\** należy wpisać wyrażenie "wykaz faktur", a w kolumnie 4 *Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją\** wstawić kreskę "-".

Miejscowość i data

czytelny podpis beneficjenta/osoby  
upoważnionej



1. Znak sprawy (wypełnia ARiMR):

2. Numer umowy:

## Zestawienie przeprowadzonych szkoleń w ramach operacji

Lp.	Miejsce szkolenia (miejscowość, ulica, numer porządkowy, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina, powiat, województwo)	temat szkolenia	forma szkolenia  <i>wybrać z listy</i>	Termin szkolenia	Liczba uczestników szkoleń			wypełnia się dla poddziałania 1.1 Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności		wypełnia się dla poddziałania 1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych		Wykładowca/ wykładowcy Imię i Nazwisko
					Kobiet	Mężczyzn	Ogółem	Liczba dni szkoleniowych	Liczba osobodni odbytych szkoleń	Liczba dni praktycznych sesji szkoleniowych	Liczba osobodni odbytych praktycznych sesji szkoleniowych	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
<b>RAZEM</b>												

Liczba osób przeszkolonych

Zgodność liczby uczestników szkoleń z harmonogramem w %

miejscowość i data

czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej

<b>1. Znak sprawy (wypełnia ARiMR):</b>			
<b>2. Numer umowy:</b>			
<b>3. Tytuł zrealizowanej operacji:</b>			
<b>4. Nazwa i nr poddziałania:</b>			
<b>5. Termin szkolenia (od-do):</b> .....	<b>6. forma szkolenia:</b> wybrać z listy	wybierz z listy	
<b>7. Miejsce szkolenia :</b> (miejscowość, ulica, numer porządkowy, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina, powiat, województwo)		<b>8. Imię i nazwisko wykładowcy/ wykładowców oraz podpis</b>	

## Lista obecności uczestników szkolenia z dnia:

dd-mm-rrrr

Lp.	Imię i nazwisko	numer producenta/ adres gospodarstwa/ dane ewidencyjne jednej z działek leśnych*	płeć		Miejsce zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu (i mieszkania), kod pocztowy, nazwa poczty, gmina)	Numer telefonu	typ uczestnika operacji (właściwy typ zaznaczyć znakiem X, można oznaczyć tylko jeden z typów)						Ilość przejecha- nych kilometrów w przypadku zwrotu kosztów podróży***	Podpis uczestnika szkolenia
			Kobieta	Mężczyzna			rolnik	właściciel lasów	domownik	małżonek rolnika	osoba zatrudniona w rolnictwie	młody rolnik **		
1.	2.	3.	4.		5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.
1														
2														
3														
4														
...														

 miejscowość i data

 czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej

\* Uczestnicy szkolenia obowiązkowo wypełniają numer ewidencyjny jeżeli został im nadany, w przypadku domownika, małżonka rolnika lub młodego rolnika-który nie wystąpił jeszcze o nadanie numeru ewidencyjnego należy wpisać adres gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina). W przypadku właścicieli lasów ( dotyczy tylko tych, którzy nie posiadają numeru ewidencyjnego) należy wpisać położenie jednej z działek ewidencyjnej oznaczonej w ewidencji budynków i gruntów jako działka zalesiona (województwo, powiat, gmina, nr i nazwa obrębu ewidencyjnego, nr działki ewidencyjnej). W przypadku osoby zatrudnionej w rolnictwie wypełnia się numer ewidencyjny gospodarstwa w którym jest zatrudniony (jeżeli gospodarstwo go posiada) lub adres

\*\* Wnioskodawca lub beneficjent operacji typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.

\*\*\* W przypadku wnioskowania zwrotu kosztów poniesionych w związku z dojazdem na szkolenie, wskazując ilość przejechanych kilometrów - podpis uczestnika szkolenia (w kolumnie 14) potwierdza także otrzymanie wnioskowanej kwoty.

<b>1. Znak sprawy (wypełnia ARiMR):</b>	
<b>2. Numer umowy:</b>	

**Oświadczenie\***

Oświadczam, iż pracownicy przeze mnie zatrudnieni wykonują zadania związane z realizacją operacji poza godzinami pracy lub w czasie wolnym od pracy.

--

*miejsowość i data*

--

*czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej*

\* Oświadczenie należy dołączyć w przypadku, gdy kosztem operacji jest wynagrodzenie pracowników etatowych.

.....  
Znak sprawy

**ZESTAWIENIE UMÓW ZAWARTYCH ORAZ PLANOWANYCH DO ZAWARCIA W TYM SAMYM ROKU CO UMOWY PRZEDSTAWIONE DO REFUNDACJI, KTÓRE BENEFICJENT PODPISAŁ Z WYKONAWCAMI NA TAKI SAM LUB ZBLIŻONY, CO DO CHARAKTERU RODZAJ: DOSTAW/USŁUG/ROBÓT BUDOWLANYCH**

1. UMOWY ZAWARTE								
L.p.	Numer umowy	Data zawarcia umowy	Nazwa wykonawcy	Przedmiot umowy	Wartość brutto	Wartość netto	Termin wykonania umowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
...								
2. UMOWY PLANOWANE DO ZAWARCIA								
L.p.	Przedmiot umowy	Wartość brutto	Wartość netto	Planowany termin zawarcia umowy	Uwagi			
1	2	3	4	5	6			
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
...								

Miejscowość i data

podpis beneficjenta/osoby upoważnionej

Znak sprawy (wypełnia ARIMR):

Numer umowy:

## Zestawienie ankiet złożonych przez uczestników operacji realizowanej w ramach działania "TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA"

nazwa i nr poddziałania	
Temat/nazwa szkolenia	
Termin szkolenia	
Miejsce szkolenia	
Wykładowca/cy	
Forma działań szkoleniowych	

Mapowanie skali ocen: zdecydowanie TAK lub bdb. = 5 pkt raczej TAK lub db. = 4 pkt. raczej NIE lub dst. = 3 pkt. zdecydowanie NIE lub ndst. = 2 pkt.

	ocena uzyskanej wiedzy pod kątem ich przydatności w rozwijaniu umiejętności związanych z prowadzeniem gospodarstwa rolnego / leśnego	ocena organizacji szkolenia	ocena prowadzącego szkolenie
liczba wypełnionych ankiet			
średnia arytmetyczna ocen z ankiet dla danego pytania			
łączna średnia ocena:	0,0		

1. W przypadku, gdy łączna średnia ocena wynosi mniej niż 3,5 pkt., należy obowiązkowo opisać główne przyczyny niskich ocen zgłaszanych przez ankietodawców:

2. Należy obowiązkowo opisać podjęte działania zaradcze w przypadku, gdy łączna średnia ocena wynosi mniej niż 3,5 pkt:

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

 miejscowość i data

 czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej