

.....
 Numer dokumentu (wypełnia pracownik ARiMR)

.....
 Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR)

OŚWIADCZENIE¹⁾

My niżej podpisani oświadczamy, że w dniu 14 marca 2012 r. do rejestru podmiotów posiadających prawo do uzyskania płatności niezwiązanej do tytoniu był wpisany małżonek²⁾.

Ponadto oświadczamy, iż w dniu złożenia wniosku o przyznanie płatności pozostawaliśmy w związku małżeńskim.

	Dane rolnika	Dane małżonka rolnika
Imię i nazwisko		
Numer identyfikacyjny ³⁾		
PESEL albo kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości, jeżeli małżonek nie ma obywatelstwa polskiego ⁴⁾		

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 §1 i §2 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.).

.....
*Data i czytelny podpis rolnika lub pełnomocnika/
 osoby uprawnionej do reprezentacji*

.....
Data i czytelny podpis małżonka rolnika

¹⁾ Poza przedmiotowym oświadczeniem do wniosku należy dołączyć oświadczenie małżonka o wyrażeniu zgody na przyznanie płatności.

²⁾ Dotyczy rolnika, który wnioskuje o przyznanie płatności niezwiązanej do tytoniu, w przypadku, gdy w dniu 14 marca 2012 r. do rejestru, o którym mowa w art. 33 f.d. ust. 1 ustawy z dnia 19 grudnia 2003 r. o organizacji rynków owoców i warzyw, rynku chmielu, rynku tytoniu, rynku suszu paszowego oraz rynków lnu i konopi uprawianych na włókno (Dz. U. z 2016 r. poz. 58) (w brzmieniu z dnia 11 kwietnia 2008 r., Dz. U. Nr 52, poz. 303), był wpisany małżonek – art. 17 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 5 lutego 2015 r. o *płatnościach w ramach systemów wsparcia bezpośredniego* (Dz. U. z 2017 r. poz. 278).

³⁾ Wpisać, jeżeli numer identyfikacyjny został nadany.

⁴⁾ Wpisać, jeżeli numer identyfikacyjny nie został nadany.