

Wniosek o wypłatę<sup>1)</sup> na rok 2 0 [ ] [ ] [ ]

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez biuro powiatowe Agencji  
Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa  
/pieczęć/

- jednolitej płatności obszarowej, płatności za zazielenienie<sup>2)</sup> oraz płatności dodatkowej w przypadku śmierci rolnika<sup>3),4)</sup> albo następstwa prawnego<sup>3),5)</sup>
- płatności dla młodych rolników w przypadku śmierci rolnika<sup>3),4)</sup> albo następstwa prawnego<sup>3),5)</sup>
- dobrowolnego wsparcia związanego z produkcją w przypadku śmierci rolnika<sup>3),4)</sup> albo następstwa prawnego<sup>3),5)</sup>:
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> płatności do krów  | <input type="checkbox"/> płatności do powierzchni uprawy ziemniaków skrobiowych |
| <input type="checkbox"/> płatności do bydła   | <input type="checkbox"/> płatności do powierzchni uprawy chmielu                |
| <input type="checkbox"/> płatności do owiec   | <input type="checkbox"/> płatności do powierzchni uprawy truskawek              |
| <input type="checkbox"/> płatności do kóz   | <input type="checkbox"/> płatności do powierzchni uprawy pomidorów              |
| <input type="checkbox"/> płatności do powierzchni upraw roślin strączkowych na ziarno   | <input type="checkbox"/> płatności do powierzchni uprawy Inu                    |
| <input type="checkbox"/> płatności do powierzchni upraw roślin pastewnych   | <input type="checkbox"/> płatności do powierzchni uprawy konopi włóknistych     |
| <input type="checkbox"/> płatności do powierzchni upraw buraków cukrowych   |   |
| <input type="checkbox"/> płatności niezwiązanej do tytoniu w przypadku śmierci rolnika <sup>3),4)</sup> albo następstwa prawnego <sup>3),5)</sup>   |   |
| <input type="checkbox"/> płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami (płatność ONW) w przypadku śmierci rolnika <sup>3),4)</sup> albo następstwa prawnego <sup>3),5)</sup> |   |

.....  
Data przyjęcia i podpis

.....  
Znak sprawy

.....  
Numer dokumentu

I. CEL ZŁOŻENIA<sup>1)</sup>

- Wypłata płatności     Korekta wniosku/Zmiana wniosku     Wycofanie wniosku

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY SPADKODAWCY ALBO ROLNIKA<sup>6)</sup>

01. Numer identyfikacyjny spadkodawcy albo rolnika

[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

III. DANE IDENTYFIKACYJNE SPADKODAWCY ALBO ROLNIKA<sup>6)</sup>

02. Nazwisko/Nazwa pełna

03. Pierwsze imię

04. Drugie imię

05. PESEL

06. REGON

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

IV. NUMER IDENTYFIKACYJNY<sup>7)</sup> 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

10. Pierwsze imię

11. Drugie imię

12. PESEL

13. REGON

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

## VI. MIEJSCA 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 / komórkowego<sup>8)</sup>25. Nr faksu<sup>8)</sup>26. E-mail<sup>8)</sup>

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem X.

<sup>2)</sup> Płatność z tytułu praktyk rolniczych korzystnych dla klimatu i środowiska.

<sup>3)</sup> Niewłaściwie skreślić.

<sup>4)</sup> 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.

<sup>5)</sup> 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.

<sup>6)</sup> Dotyczy rolnika, który został rozwiązany albo przekształcony albo wystąpiło inne zdarzenie prawne, w wyniku którego nastąpiło następstwo prawne.

<sup>7)</sup> W przypadku gdy wnioskodawca nie posiada nadanego numeru identyfikacyjnego, dołącza do wniosku kopię wniosku o wpis do ewidencji producentów.

<sup>8)</sup> Pole nieobowiązkowe

### VII. ADRES DO KORESPONDENCI (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		33. Ulica			
34. Nr domu		35. Nr lokalu		36. Nr telefonu stacjonarnego / komórkowego <sup>8)</sup>		37. Nr faksu <sup>8)</sup>		38. E-mail <sup>8)</sup>	

### 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 spadku<sup>9)</sup>

Zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia sporządzony przez notariusza<sup>9)</sup>

Zaświadczenie sądu o zarejestrowaniu wniosku o stwierdzenie nabycia spadku<sup>10)</sup>

Kopia wniosku o stwierdzenie nabycia spadku<sup>10)</sup>

Oświadczenie współspadkobiercy o wyrażeniu zgody na wypłatę płatności<sup>11)</sup>

Dokument potwierdzający zaistnienie następstwa prawnego lub jego kopia<sup>5)</sup> ..... 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 beneficjentów 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 upoważnionej do reprezentacji  
(dzień - miesiąc - rok)

### XII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

47. Uwagi

.....

<sup>9)</sup> 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.

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

<sup>11)</sup> 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 miała być wyrażona przez małoletniego, a wniosek został złożony przez spadkobiercę będącego przedstawicielem ustawowym tego małoletniego.