

.....  
Nazwa grupy osób

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

.....  
Numer identyfikacyjny grupy osób<sup>1)</sup>

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

## OŚWIADCZENIE

*o osobach sprawujących faktyczną i trwałą kontrolę nad grupą osób*

W .....  
Nazwa grupy osób

osobą/ami spełniająca/yymi kryteria młodego rolnika, o którym mowa w art. 50 ust. 2 rozporządzenia (UE) nr 1307/2013, jest/są:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer identyfikacyjny <sup>1)</sup>	PESEL <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia działalności rolniczej	Data rozpoczęcia sprawowania faktycznej i trwałej kontroli nad grupą osób

Młody rolnik<sup>3)</sup>:

- samodzielnie lub wspólnie z innymi rolnikami (którym został nadany numer identyfikacyjny), dysponuje bezpośrednio lub pośrednio większością głosów w spółce osobowej, co wynika z treści umowy spółki (*dotyczy spółki osobowej*),
- wraz z innymi rolnikami, którym został nadany numer identyfikacyjny stanowią w spółce większość wspólników (*dotyczy spółki cywilnej*),

<sup>1)</sup> Nadany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności.

<sup>2)</sup> W przypadku, gdy osoba nie posiada obywatelstwa polskiego należy podać kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

<sup>3)</sup> Właściwe zaznaczyć znakiem X.

- zarządza lub kieruje samodzielnie jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej inną niż spółka,
- zarządza lub kieruje wraz z innymi osobami jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej inną niż spółka, a większość z nich stanowią młody rolnik wraz z innymi rolnikami, którym został nadany numer identyfikacyjny,
- kieruje inną grupą osób i większość z tych osób stanowią młody rolnik wraz z innymi rolnikami, którym został nadany numer identyfikacyjny.

Współkierującymi/zarządzającymi z młodym rolnikiem są:

1. ....

*Imię i nazwisko, PESEL<sup>2)</sup>, numer identyfikacyjny<sup>1)</sup>*

2. ....

*Imię i nazwisko, PESEL<sup>2)</sup>, numer identyfikacyjny<sup>1)</sup>*

3. ....

*Imię i nazwisko, PESEL<sup>2)</sup>, numer identyfikacyjny<sup>1)</sup>*

4. ....

*(imię i nazwisko, PESEL<sup>2)</sup>, numer identyfikacyjny<sup>1)</sup>*

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 § 1 i § 2 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345, z późn. zm.).

.....

*Data i czytelny podpis*