WNIOSEK

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W RAMACH INTERWENCJI I.10.5

…………………………………..

(miejscowość, data)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny**

w …………………………………………

……………………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko/ nazwa wnioskodawcy)

……………………………………………………………………………………….

(miejsce zamieszkania i adres / siedziba i adres wnioskodawcy)

………………………………………… …………………………………………

(PESEL/ numer identyfikacji podatkowej NIP) (numer identyfikacyjny ARiMR)

………………………………………………………………………………………

(nr telefonu, e-mail)

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadcza potwierdzającego, że w okresie 24 miesięcy poprzedzających dzień wystawienia zaświadczenia nie byłam/em zarejestrowana/y jako podmiot wprowadzający na rynek produkty rolne w ramach[[1]](#footnote-1)):

❒ produkcji pierwotnej żywności pochodzenia niezwierzęcego,

❒ dostaw bezpośrednich,

❒ rolniczego handlu detalicznego (RHD).

Niniejsze zaświadczenie będzie przedłożone Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, jako załącznik do wniosku o przyznanie pomocy w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 dla interwencji I 10.5 Rozwój małych gospodarstw. Zaświadczenie jest niezbędnym załącznikiem do ww. wniosku na podstawie Załącznika nr 3 do Regulaminu naboru wniosków o przyznanie pomocy w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 (PS WPR 2023-2027)   
dla interwencji I 10.5 Rozwój małych gospodarstw dla naboru realizowanego   
w ………... r. (wskazać rok naboru).

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku   
z wydaniem niniejszego zaświadczenia.

………….……………………..….

(Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę)

1. ) Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)