

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko składającego oświadczenie*

.....  
*Miejsce zamieszkania i adres*

.....  
*PESEL albo kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości, jeżeli składający oświadczenie nie ma obywatelstwa polskiego*

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

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

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zobowiązuję się do kontynuowania realizacji zobowiązania do:

- a) pielęgnacji zalesienia wykonanego na gruncie, zgodnie z wymogami planu zalesienia, lub zalesienia występującego na gruncie wskutek sukcesji naturalnej, przez 5 lat od dnia złożenia wniosku o przyznanie pierwszej premii pielęgnacyjnej,<sup>1)</sup>
- b) utrzymania zalesienia wykonanego na gruncie, zgodnie z wymogami planu zalesienia, przez 12 lat od dnia złożenia wniosku o przyznanie pierwszej premii zalesieniowej<sup>1)</sup>

podjętego przez:

.....  
*imię i nazwisko rolnika*

.....  
numer identyfikacyjny albo PESEL/kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości<sup>2)</sup>....., do końca okresu objętego tym zobowiązaniem.

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 §1 i §2 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, z późn. zm.).

.....  
*Czytelny podpis składającego oświadczenie*

<sup>1)</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>2)</sup> Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego.