

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rolnika / nazwa pełna¹ rolnika

.....
Numer identyfikacyjny rolnika

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a² oświadczam, że na podstawie decyzji o zatwierdzeniu projektu scalenia lub wymiany gruntów z dnia scaleniu/podziałowi² uległy niżej wymienione działki ewidencyjne, na których prowadziłem działalność rolniczą i ubiegałem się o przyznanie płatności ONW w okresie objętym zobowiązaniem ONW.

Lp.	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr działki ewidencyjnej
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

W wyniku scalenia/podziału² działek ewidencyjnych:

- otrzymałem następujące działki ewidencyjne, na których mogę prowadzić działalność rolniczą:

Lp.	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr działki ewidencyjnej
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

- nie otrzymałem działek ewidencyjnych, na których mogę prowadzić działalność rolniczą.

.....
Czytelny podpis rolnika osoby uprawnionej do reprezentowania rolnika

¹ dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

² niepotrzebne skreślić