

ZARZĄDZENIE NR 01/2024/Z
DYREKTORA GENERALNEGO
KRAJOWEGO OŚRODKA WSPARCIA ROLNICTWA
z dnia 19 stycznia 2024 r.

**w sprawie wprowadzenia wzorów formularzy do stosowania przez
producenta rolnego oraz podmiot skupujący w ramach
mechanizmu Obsługa Funduszu Ochrony Rolnictwa**

Na podstawie art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 10 lutego 2017 r. o Krajowym Ośrodku Wsparcia Rolnictwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 1308, z późn. zm.) oraz art. 5 ust. 1, art. 11 ust. 1 i 2 oraz art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 9 maja 2023 r. o Funduszu Ochrony Rolnictwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 1130), zarządza się, co następuje:

§ 1

Wprowadza się do stosowania:

- 1) wzór „Wniosku o przyznanie rekompensaty na mocy ustawy o Funduszu Ochrony Rolnictwa” - stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia;
- 2) wzór „Deklaracji o wysokości naliczonych wpłat na Fundusz Ochrony Rolnictwa” – stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia;
- 3) wzór „Wykazu producentów rolnych zawierającego wierzytelności z tytułu zbycia produktów rolnych powstałych przed datą niewypłacalności” – stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego Zarządzenia;
- 4) wzór „Wykazu producentów rolnych zawierającego wierzytelności z tytułu zbycia produktów rolnych powstałych po dacie niewypłacalności” – stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Realizację Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Departamentu Interwencji Rynkowych oraz Dyrektorom Oddziałów Terenowych w zakresie powierzonych obowiązków.

§ 3

Nadzór merytoryczny nad realizacją Zarządzenia sprawuje Dyrektor Departamentu Interwencji Rynkowych.

§ 4

Traci moc Zarządzenie nr 63/2023/Z Dyrektora Generalnego Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa z dnia 5 lipca 2023 r. w sprawie wprowadzenia wzorów formularzy do stosowania przez producenta rolnego oraz podmiot skupujący w ramach mechanizmu Obsługa Funduszu Ochrony Rolnictwa.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR GENERALNY
KRAJOWEGO OŚRODKA
WSPARCIA ROLNICTWA**

Henryk SMOLARZ

(podpisano elektronicznie)



Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 01/2024/Z Dyrektora Generalnego Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa z dnia 19.01.2024 r.

Wniosek o przyznanie rekompensaty na mocy ustawy o Funduszu Ochrony Rolnictwa

UWAGI:

- Do wypełnienia formularza używaj DRUKOWANYCH LITER
- Przy wypełnianiu formularza nie używaj korektora
- Wypełniony formularz wniosku należy złożyć do Dyrektora OT KOWR właściwego ze względu na miejsce zamieszkania albo siedzibę producenta rolnego w okresie od 1 lutego do 31 marca 2024 r.
- Wniosek o przyznanie rekompensaty na mocy ustawy o Funduszu Ochrony Rolnictwa w 2024 r. należy złożyć w odniesieniu do podmiotu skupującego, który stał się niewypłacalny w rozumieniu art. 10 ust. 3 w zw. z art. 3 ust.1 ustawy o Funduszu Ochrony Rolnictwa w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2023 r.
- Do wniosku można załączyć faktury lub inne dowody potwierdzające istnienie wierzytelności.
- Do wniosku należy dołączyć dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 10 zł za wydanie decyzji odnośnie rekompensaty, a w przypadku działania przez pełnomocnika lub prokurenta – także dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii.

Numer wniosku (wypełnia KOWR)

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PRODUCENTA ROLNEGO	
1. Numer identyfikacyjny producenta rolnego nadany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów rolnych, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności	
<input type="text"/>	
Osoba fizyczna*	Osoba prawna/jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej*
2. Imię i nazwisko	2. Nazwa podmiotu
3. Adres zamieszkania	3. Siedziba i adres podmiotu
..... <i>miejsowość</i> <i>ulica</i> <i>nr posesji</i> <i>nr</i> <i>kod pocztowy</i> <i>poczta</i> <i>miejsowość</i> <i>ulica</i> <i>nr posesji</i> <i>nr</i> <i>kod pocztowy</i> <i>poczta</i>
4. PESEL*	4. NIP*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. W przypadku osób fizycznych niemających numeru PESEL – numer i seria paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.	
<input type="text"/>	
6. Numer rachunku bankowego, na który ma zostać dokonana wpłata rekompensaty na mocy ustawy o Funduszu Ochrony Rolnictwa	
<input type="text"/>	
7. Numer telefonu:**	
<input type="text"/>	
8. Adres e-mail:**	
<input type="text"/>	
II. Wnioskowana kwota wierzytelności netto za produkty rolne zbyte podmiotowi skupującemu, który stał się niewypłacalny, za które producent rolny nie otrzymał zapłaty (PLN):	
<input type="text"/>	

* wypełnić jeżeli dotyczy

** dane nieobowiązkowe, podanie danych jest dobrowolne i ma na celu wyłącznie ułatwienie komunikacji pomiędzy KOWR a Wnioskodawcą w sprawach związanych z rozpatrzeniem wniosku. Niepodanie danych nie ma wpływu na kompletność złożonego wniosku.

III. Dane podmiotu skupującego, który stał się niewypłacalny, od którego producent rolny nie otrzymał zapłaty za zbyte produkty rolne

1. Nazwa podmiotu

2. Siedziba i adres podmiotu

.....
miejscowość

.....
ulica

.....
nr posesji

.....
nr

.....
kod pocztowy

.....
poczta

3. NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. KRS**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IV. Wykaz faktur VAT i faktur VAT RR, z wyszczególnieniem produktów rolnych, za które wnioskodawca nie otrzymał zapłaty od podmiotu wskazanego w pkt. III

nr faktury	termin zapłaty	nazwa produktu rolnego	wartość netto z faktury *	kwota wierzytelności netto za produkty rolne zbyte podmiotowi skupującemu, za które wnioskodawca nie otrzymał zapłaty

*Wartość podawana bez uwzględnienia odsetek, podatków

UWAGA:

1. W przypadku faktur, wobec których istnieje domniemanie przedawnienia należy złożyć dokumenty potwierdzające zawieszenie lub przerwanie jego biegu.
2. W przypadku, gdy niezbędne dane nie mieszczą się w tabeli, dane te należy zamieścić na dodatkowym wydruku strony 2 Wniosku o przyznanie rekompensat na mocy ustawy o Funduszu Ochrony Rolnictwa w 2024 r.

OŚWIADCZENIA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK O PRYZNANIE REKOMPENSATY NA MOCY USTAWY O FUNDUSZU OCHRONY ROLNICTWA W 2024 ROKU

- Oświadczam, że informacje zawarte we Wniosku o przyznanie rekompensaty na mocy ustawy o Funduszu Ochrony Rolnictwa w 2024 r. oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 oraz art. 297 Kodeksu karnego za oświadczenie nieprawdy.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a, że z dniem wypłaty rekompensaty z mocy prawa następuje przejście na Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa wierzycelności producenta rolnego do wysokości wypłaconej rekompensaty.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a, że na każdym etapie rozpatrywania sprawy, również po wypłacie rekompensaty, Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa w toku wykonywania czynności urzędowych ma prawo wezwać do złożenia dodatkowych wyjaśnień i dokumentów, a w przypadku wykrycia nieprawidłowości ma prawo do prowadzenia czynności mających na celu odzyskanie nienależnie lub nadmiernie pobranych środków.
- Nie jestem przedsiębiorcą objętym sankcjami przyjętymi przez UE w związku z agresją Federacji Rosyjskiej wobec Ukrainy.
- Oświadczam, że wnioskowana ogólna wartość nominalna dotacji nie przekracza 250 000 EUR (kwota brutto, przed potrąceniem podatku lub innych opłat).
- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania przez Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa danych osobowych w celach związanych z obsługą niniejszego wniosku opublikowaną: <https://www.gov.pl/web/kowr/rodo>

ZGODA WNIOSKODAWCY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZAKRESIE NR TELEFONU I ADRESU EMAIL (dotyczy osób fizycznych) – zaznaczyć kwadrat znakiem X

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, ul. Karolkowa 30, 01-207 Warszawa, moich danych osobowych w zakresie nr telefonu i adresu email wyłącznie w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach związanych z rozpatrzeniem wniosku i ewentualnym przyznaniem rekompensaty na mocy ustawy z dnia 09.05.2023 r. o Funduszu Ochrony Rolnictwa.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia Wniosku o przyznanie rekompensaty na mocy ustawy o Funduszu Ochrony Rolnictwa w 2024 r. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych lub na adres e-mail: iodo@kowr.gov.pl.

.....
Data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy lub
osoby upoważnionej do reprezentacji



Deklaracja o wysokości naliczonych wpłat na Fundusz Ochrony Rolnictwa

UWAGI:

1. Do wypełnienia formularza należy używać DRUKOWANYCH LITER.
2. Przy wypełnianiu formularza nie należy używać korektora.
3. Wypełniony formularz należy przesłać do dyrektora oddziału terenowego KOWR właściwego ze względu na miejsce zamieszkania albo siedzibę podmiotu prowadzącego skup, przechowywanie, obróbkę lub przetwórstwo produktów rolnych.
4. Formularz należy złożyć do 26 dnia miesiąca następującego po zakończeniu danego kwartału.

(*) zaznacz właściwe

NR DEKLARACJI (wypełnia KOWR)

- DEKLARACJA*
- KOREKTA DEKLARACJI*

Zaznacz właściwe

Wpisz rok

Kwartał, którego dotyczy deklaracja / korekta deklaracji (deklaracja dotyczy tylko rozliczenia jednego kwartału)	I	II	III	IV	
---	---	----	-----	----	--

CZĘŚĆ A - DANE IDENTYFIKACYJNE

- OSOBA FIZYCZNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (CEiDG) *
- OSOBA PRAWNA LUB JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ*

1. Nazwa lub imię i nazwisko podmiotu

DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA I ADRESU LUB SIEDZIBY I ADRESU

2. Kod pocztowy	—				
3. Poczta					
4. Miejscowość					
5. Ulica					
6. Numer domu	7. Numer lokalu	8. Numer skr. poczt.			
9. Województwo					

Adres do korespondencji (wypełnić jedynie wtedy, gdy jest inny od adresu podanego w polach 2-9)

10. Kod pocztowy	—				
11. Poczta					
12. Miejscowość					
13. Ulica					
14. Numer domu	15. Numer lokalu	16. Numer skr. poczt.			
17. Województwo					

CZĘŚĆ B – INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIU
**NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO WPLĄT NA FUNDUSZ OCHRONY ROLNICTWA
35 1130 0007 0080 2740 8720 0001**
ZESTAWIENIE KWOT NALICZONYCH I NALEŻNYCH Z TYTUŁU WPLĄT NA FUNDUSZ OCHRONY ROLNICTWA
UWAGA!

Wykaz produktów rolnych, od których należy naliczać wpłaty, określony jest w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 9 maja 2023 r. o Funduszu Ochrony Rolnictwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 1130)).

RODZAJ PRODUKTU ROLNEGO **	ILOŚĆ	JEDNOSTKA MIARY (kg/l/szt.)	WARTOŚĆ NETTO (PLN)***	WSPÓŁCZYNNIK	KWOTA DO WPLĄTY (PLN)***
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
				x 0,125%	
SUMA NALICZONA Z TYTUŁU WPLĄTY (PLN) ***					
SUMA NALEŻNA Z TYTUŁU WPLĄTY (PLN)					
Zgodnie z art. 63 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa, kwotę wpłaty należy zaokrąglić do pełnych złotych (końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomijają się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższają się do pełnych złotych)					
** W przypadku, gdy niezbędne dane nie mieszczą się w tabeli, dane te należy zamieścić na dodatkowym wydruku strony drugiej Deklaracji wpłaty na Fundusz Ochrony Rolnictwa. *** Wartość do dwóch miejsc po przecinku					

CZĘŚĆ C – DANE NIEZBĘDNE DO JEDNOZNA CZNEJ IDENTYFIKACJI PODMIOTU I DO ROZLICZENIA NALEŻNYCH WPLĄT

 18. NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 19. REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 20. Nr KRS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CZĘŚĆ D – DANE NIEOBOWIĄZKOWE¹

 21. Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 22. E – mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

24. Numer rachunku (26 cyfr), z którego będzie dokonywana wpłata na Fundusz Ochrony Rolnictwa

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¹ Dane nieobowiązkowe, podane dane wykorzystane będą wyłącznie w celu ułatwienia kontaktów w sprawach związanych ze złożeniem deklaracji i rozliczeniem wpłat.
Przekazanie danych jest dobrowolne a ich niepodanie nie ma wpływu na kompletność złożonej deklaracji

POUCZENIE

1. W przypadku niewpłacenia w terminie kwoty naliczonej na Fundusz Ochrony Rolnictwa lub wpłacenia tej kwoty w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2022 r. poz. 479, z późn. zm.).
2. Wpłaty kwoty naliczonej należy dokonać za okresy kwartalne w terminie do ostatniego dnia roboczego miesiąca następującego po zakończeniu danego kwartału na rachunek Fundusz Ochrony Rolnictwa administrowany przez Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa, ul. Karolkowa 30, 01-207 Warszawa.
3. KOWR lub instytucje upoważnione, mogą przeprowadzać kontrole w zakresie prawdziwości danych podanych w deklaracji.
4. Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2023 r. o Funduszu Ochrony Rolnictwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 1130), nieprzekazanie kwartalnej deklaracji o wysokości naliczonych wpłat na Fundusz Ochrony Rolnictwa w terminie do 26 dnia miesiąca następującego po zakończeniu danego kwartału podlega karze pieniężnej w wysokości 60 zł za każdy dzień opóźnienia, lecz nie wyższej niż 10.000 zł.

OŚWIADCZAM, ŻE DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM / W IMIENIU PODMIOTU²:

1. Przyjmuję do wiadomości, że podane w niniejszej deklaracji informacje mają charakter oświadczeń i znane mi są skutki za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikające z art. 233 § 6 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2023 r. poz. 2505, z późn. zm.).
2. Zapoznałam/zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania przez Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa danych osobowych pozyskiwanych w związku z realizacją zadań określonych w przepisach ustawy z dnia 9 maja 2023 r. o Funduszu Ochrony Rolnictwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 1130), w tym w zakresie obsługi deklaracji wpłat na Fundusz Ochrony Rolnictwa opublikowaną na stronie internetowej KOWR pod adresem: <https://www.gov.pl/web/kowr/informacje-o-przetwarzaniu-danych-osobowych>.

Miejscowość: _____

Data


____ - ____ - ____
(dzień) (miesiąc) (rok)

Podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania podmiotu³

podpis

² Niepotrzebne skreślić

³ Osoby fizyczne- składają czytelny podpis. Osoby prawne - czytelny podpis i pieczęć imienną składa osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu.

	Wykaz producentów rolnych zawierający wierzytelności z tytułu zbycia produktów rolnych powstałych przed datą niewypłacalności
---	--

I. DANE SKŁADAJĄCEGO WYKAZ (jeżeli składającym wykaz jest inny podmiot niż podmiot niewypłacalny)

1. Imię i nazwisko/nazwa					
2. Charakter reprezentacji (syndyk/inna osoba sprawująca zarząd nad majątkiem/inne jakie...)					
3. Adres do korespondencji					
_____	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
miejsowość	ulica	nr posesji	nr lokalu	kod pocztowy	poczta

II. DANE PODMIOTU SKUPUJĄCEGO, KTÓRY STAŁ SIĘ NIEWYPŁACANY

Osoba fizyczna *	Osoba prawna / jednostka nie posiadająca osobowości prawnej *				
1. Imię i nazwisko	1. Nazwa podmiotu				
2. PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3. NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
3. Miejsce zamieszkania / adres siedziby					
_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____
miejsowość	ulica	nr posesji	nr lokalu	kod pocztowy	poczta
4. Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż w pkt. 3)					
_____	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
miejsowość	ulica	nr posesji	nr lokalu	kod pocztowy	poczta

III. DATA NIEWYPŁACALNOŚCI W ROZUMIENIU ART. 10 UST. 4 (W ZWIĄZKU Z UST. 3)

1. Data niewypłacalności					
<input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
dzień		miesiąc		rok	


IV. WYKAZ PRODUCENTÓW ROLNYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 11 UST. 1

Lp.	Dane producenta rolnego						Nr faktury	Nazwa towaru	Kwota wierzytelności netto za nieopłacone produkty rolne	Termin, w którym miała nastąpić zapłata
	Imię i nazwisko lub nazwa wierzyciela	Adres lub siedziba wierzyciela	PESEL	KRS **	NIP **	Inne dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację wierzyciela				
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

* wartość bez odsetek, podatków

** jeśli posiada

.....
 Podpis składającego wykaz
 lub osoby upoważnionej do reprezentacji

	Wykaz producentów rolnych zawierający wierzytelności z tytułu zbycia produktów rolnych powstałych po dacie niewypłacalności
---	--

I. DANE SKŁADAJĄCEGO WYKAZ (jeżeli składającym wykaz jest inny podmiot niż podmiot niewypłacalny)

1. Imię i nazwisko/nazwa					
2. Charakter reprezentacji (syndyk/inna osoba sprawująca zarząd nad majątkiem/inne jakie...)					
3. Adres do korespondencji					
_____	_____	_____	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejscowość	ulica	nr posesji	nr lokalu	kod pocztowy	poczta

II. DANE PODMIOTU SKUPUJĄCEGO, KTÓRY STAŁ SIĘ NIEWYPŁACANY

Osoba fizyczna *		Osoba prawna / jednostka nie posiadająca osobowości prawnej *	
1. Imię i nazwisko		1. Nazwa podmiotu	
2. PESEL		3. NIP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
3. Miejsce zamieszkania / adres siedziby			
_____	_____	_____	_____
miejscowość	ulica	nr posesji	nr lokalu
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		kod pocztowy	poczta
4. Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż w pkt. 3)			
_____	_____	_____	_____
miejscowość	ulica	nr posesji	nr lokalu
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		kod pocztowy	poczta

III. DATA NIEWYPŁACALNOŚCI W ROZUMIENIU ART. 10 UST. 4 (W ZWIĄZKU Z UST. 3)

1. Data niewypłacalności		
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
dzień		miesiąc
		<input type="text"/>
		rok

IV. WYKAZ PRODUCENTÓW ROLNYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 11 UST. 2

Lp.	Dane producenta rolnego						Nr faktury	Nazwa towaru	Kwota wierzytelności netto za nieopłacone produkty rolne	Termin, w którym miała nastąpić zapłata
	Imię i nazwisko lub nazwa wierzyciela	Adres lub siedziba wierzyciela	PESEL	KRS **	NIP **	Inne dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację wierzyciela				
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

* wartość bez odsetek, podatków

** jeśli posiada

.....
 Podpis składającego wykaz
 lub osoby upoważnionej do reprezentacji