

<p align="center">Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa</p>		<p>Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/</p>	
<p>Symbol formularza: W-2/399</p>		<p align="center">WNIOSEK</p> <p align="center">o płatność drugiej raty pomocy na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" w ramach poddziałania "Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020</p>	
<p align="center">..... Znak sprawy</p>		<p align="center">..... Numer dokumentu</p>	
<p align="center">W celu poprawnego wypełnienia wniosku beneficjent powinien zapoznać się z instrukcją jego wypełniania</p>			
<p>I. CEL ZŁOŻENIA¹⁾</p> <p> <input type="checkbox"/> Wniosek <input type="checkbox"/> Zmiana/korekta wniosku <input type="checkbox"/> Wycofanie wniosku </p>			
<p>IA. RODZAJ OPERACJI, W RAMACH KTÓREJ SKŁADANY JEST WNIOSEK¹⁾</p> <p> <input type="checkbox"/> operacja związana z zaprzestaniem chowu i hodowli świń realizowana na obszarach wyznaczonych w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń (ASF) <input type="checkbox"/> inna operacja </p>			
<p>II. DANE BENEFICJENTA</p>			
<p>01. Numer identyfikacyjny</p> <p>.....</p>		<p>02. Płeć¹⁾ *</p> <p> <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta </p>	
<p>03. Nazwisko</p> <p>.....</p>		<p>08. Data urodzenia</p> <p>..... - -</p> <p align="center"><i>(dzień - miesiąc - rok)</i></p>	
<p>04. Nazwisko rodowe*</p> <p>.....</p>		<p>09. PESEL</p> <p>.....</p>	
<p>05. Pierwsze imię</p> <p>.....</p>		<p>10. Kod kraju</p> <p>.....</p>	
<p>06. Drugie imię*</p> <p>.....</p>		<p>11. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości</p> <p>.....</p> <p align="center"><i>(Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)</i></p>	
<p>07. Stan cywilny¹⁾</p> <p> <input type="checkbox"/> 1. Wolny/-a <input type="checkbox"/> 2. Żonaty/zamężna </p>		<p>12. Numer rachunku bankowego</p> <p>.....</p>	
<p>III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES BENEFICJENTA</p>			
<p>13. Kraj</p> <p>.....</p>		<p>14. Województwo</p> <p>.....</p>	
<p>15. Powiat</p> <p>.....</p>		<p>16. Gmina</p> <p>.....</p>	
<p>17. Kod pocztowy</p> <p>.....</p>		<p>18. Poczta</p> <p>.....</p>	
<p>19. Miejscowość</p> <p>.....</p>		<p>20. Ulica</p> <p>.....</p>	
<p>21. Nr domu</p> <p>.....</p>		<p>22. Nr lokalu</p> <p>.....</p>	
<p>23. Telefon stacjonarny / komórkowy*</p> <p>.....</p>		<p>24. Faks*</p> <p>.....</p>	
<p>25. E-mail*</p> <p>.....</p>			
<p>IV. ADRES DO KORESPONDENCJI BENEFICJENTA/PEŁNOMOCNIKA (wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części III lub ustanowiono pełnomocnika)</p>			
<p>26. Kraj</p> <p>.....</p>		<p>27. Województwo</p> <p>.....</p>	
<p>28. Powiat</p> <p>.....</p>		<p>29. Gmina</p> <p>.....</p>	
<p>30. Kod pocztowy</p> <p>.....</p>		<p>31. Poczta</p> <p>.....</p>	
<p>32. Miejscowość</p> <p>.....</p>		<p>33. Ulica</p> <p>.....</p>	
<p>34. Nr domu</p> <p>.....</p>		<p>35. Nr lokalu</p> <p>.....</p>	
<p>36. Telefon stacjonarny / komórkowy*</p> <p>.....</p>		<p>37. Faks*</p> <p>.....</p>	
<p>38. E-mail*</p> <p>.....</p>			
<p>39. Nr telefonu komórkowego do powiadomień SMS*:</p>			
<p>V. DANE PEŁNOMOCNIKA BENEFICJENTA</p>			
<p>40. Nazwisko</p> <p>.....</p>		<p>41. Imię</p> <p>.....</p>	

1)Właściwe zaznaczyć znakiem X.

* DANE NIEOBOWIĄZKOWE

VI. DANE MAŁŻONKA BENEFICJENTA²⁾

42. Numer identyfikacyjny (jeżeli został nadany)

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

47. Data urodzenia

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

(dzień - miesiąc - rok)

43. Nazwisko

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

48. PESEL

44. Nazwisko rodowe*

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

49. Kod kraju 50. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości

(Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)

45. Pierwsze imię

46. Drugie imię*

VII. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA BENEFICJENTA²⁾

51. Kraj

52. Województwo

53. Powiat

54. Gmina

55. Kod pocztowy

56. Poczta

57. Miejscowość

58. Ulica

59. Nr domu

60. Nr lokalu

61. Telefon stacjonarny / komórkowy*

62. Faks*

63. E-mail*

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

64. Załączniki

Nazwa załącznika

Liczba załączników

1) Sprawozdanie z realizacji biznesplanu sporządzone zgodnie ze wzorem udostępnionym przez Agencję - oryginał.

--	--

2) Dokumenty potwierdzające realizację działań, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 4 oraz § 3 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia³⁾.

--	--

3) Oświadczenie o prowadzeniu ewidencji przychodów i rozchodów w gospodarstwie lub księgi przychodów i rozchodów, lub prowadzeniu księgi rachunkowej, lub ewidencji przychodów i rozchodów na podstawie odrębnych przepisów - oryginał.

--	--

4) Plan nawozowy oraz wyniki analizy chemicznej gleby – jeżeli beneficjentowi przyznano punkty, o których mowa w § 12 ust. 2 pkt 4 lit. a tiret drugie rozporządzenia³⁾ - kopie.

--	--

5) Pełnomocnictwo/upoważnienie udzielone przez beneficjenta do występowania w jego imieniu - jeżeli zostało udzielone i jest inne niż dołączone do wniosku o przyznanie pomocy albo wniosku o płatność pierwszej raty pomocy – oryginał lub urzędowo poświadczony odpis, wraz z podpisanym załącznikiem O_Pel.

--	--

65. Liczba załączników

--	--

UWAGA:

Kopie dokumentów dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji lub podmiot, który wydał dokument, lub poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem

²⁾ Wymagane w przypadku, gdy beneficjent pozostaje w związku małżeńskim.

³⁾ rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1813, z 2016 r. poz. 1009, z 2017 r. poz. 109, 1016 i 1981 oraz z 2018 r. poz. 868).

* DANE NIEOBOWIĄZKOWE

IX. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zostałem poinformowana(-y) i zrozumiałem, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
2. z administratorem ochrony danych osobowych mogę się kontaktować poprzez adres e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
3. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. 2;
4. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 27.04.2016, str. 1), dalej „Rozporządzenie”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
5. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. 4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 1 pkt 1 w zw. z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 627), w zw. z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1813, z 2016 r. poz. 1009, z 2017 r. poz. 109, 1016 i 1981 oraz z 2018 r. poz. 868);
6. zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom IT;
7. zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, będą przetwarzane przez okres 5 lat, licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym upłynął okres zobowiązań w związku z przyznaniem pomocy w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw". Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych.
Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;
8. dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres 5 lat, licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym upłynął okres zobowiązań w związku z przyznaniem pomocy lub do czasu jej odwołania;
9. przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w Rozporządzeniu;
10. w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje mi prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;
11. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
12. podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia we wniosku o płatność drugiej raty pomocy w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych może być np. pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

66. Data i podpis beneficjenta

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

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika

X. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. Oświadczam, że prowadzę działalność rolniczą osobiście i na własny rachunek.
2. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 oraz z 2018 r. poz. 20, 305 i 663).
3. Oświadczam, że znane mi są zasady ubiegania się i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1813, z 2016 r. poz. 1009, z 2017 r. poz. 109, 1016 i 1981 oraz z 2018 r. poz. 868).

4. Oświadczam, że nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 oraz z 2018 r. poz. 62), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Agencji o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzecznym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy.

5. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
6. Przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu mi pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.
7. Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję na piśmie Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o:
- wszystkich faktach mających wpływ na przyznanie pomocy i płatności oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych środków;
 - każdej zmianie w zakresie danych objętych wnioskiem;
 - wszystkich zdarzeniach, które mają istotne znaczenie dla realizacji podjętych zobowiązań na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
8. Oświadczam, że umożliwię wstęp na teren mojego gospodarstwa osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych oraz udzielię wyjaśnień i udostępnię wszelkie dokumenty co najmniej do dnia upływu 5 lat od dnia wypłaty pierwszej raty pomocy.

67. Data i podpis beneficjenta

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

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika

XI. ZGODA BENEFICJENTA - zaznaczyć kwadrat znakiem X

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w formularzu „Wniosku o płatność drugiej raty pomocy na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" w ramach poddziałania "Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu wypłaty pomocy, kontroli realizacji zobowiązań oraz ewentualnego dochodzenia kwot nienależnie lub nadmiernie wypłaconych.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych w następującym zakresie: oznaczonych w formularzu „Wniosku o płatność drugiej raty pomocy na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" w ramach poddziałania "Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany przeze mnie numer telefonu.
3. Jestem świadomy/a, że podanie danych w każdej ze zgód jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu wskazanego w ich treści. Przyjmuję do wiadomości, że każdą z powyższych zgód mogę wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

68. Data i podpis beneficjenta

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

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika

XII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

69. Uwagi