

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko małżonka rolnika*

.....  
*Numer identyfikacyjny małżonka rolnika<sup>1)</sup>*

.....  
*PESEL albo kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości, jeżeli małżonek nie ma obywatelstwa polskiego<sup>2)</sup>*

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

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

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie składam wniosku o przyznanie płatności na rok ..... i wyrażam zgodę na przyznanie płatności niezwiązanej do tytoniu<sup>3)</sup>,

Panu/Pani<sup>4)</sup> .....,  
*imię i nazwisko rolnika*

posiadającemu/ej<sup>4)</sup> numer identyfikacyjny.....,  
z którym/która<sup>4)</sup> w dniu złożenia wniosku pozostaję w związku małżeńskim.

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 §1 i §2 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).

.....  
*Czytelny podpis małżonka rolnika*

<sup>1)</sup> Wpisać, jeżeli numer identyfikacyjny został nadany.

<sup>2)</sup> Wpisać, jeżeli numer identyfikacyjny nie został nadany.

<sup>3)</sup> Dotyczy rolnika, który wnioskuje o przyznanie płatności niezwiązanej do tytoniu, w przypadku, gdy w dniu 14 marca 2012 r. do rejestru, o którym mowa w art. 33 f.d. ust. 1 ustawy z dnia 19 grudnia 2003 r. o organizacji rynków owoców i warzyw, rynku chmielu, rynku tytoniu, rynku suszu paszowego oraz rynków lnu i konopi uprawianych na włókno (Dz. U. z 2011 r. Nr 145, poz. 868) (w brzmieniu z dnia 11 kwietnia 2008 r., Dz. U. Nr 52, poz. 303), był wpisany małżonek – art. 17 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 5 lutego 2015 r. o *płatnościach w ramach systemów wsparcia bezpośredniego* (Dz. U. z 2015 r. poz. 308).

<sup>4)</sup> Niepotrzebne skreślić.