

**OŚWIADCZENIE**  
**przejmującego własność/współwłasność<sup>1)</sup> wszystkich**  
**działek rolnych albo ich części objętych wnioskiem**  
**o przyznanie płatności na zalesianie gruntów rolnych**

.....  
Data przyjęcia i podpis

**I. NUMER IDENTYFIKACYJNY**

01. Numer identyfikacyjny przejmującego

Numer identyfikacyjny przekazującego

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

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

.....  
Znak sprawy

.....  
Numer dokumentu

**II. PRZEJĘCIE WŁASNOŚCI/WSPÓŁWŁASNOŚCI DZIAŁEK ROLNYCH OBJĘTYCH WNIOSKIEM O PRYZNANIE PŁATNOŚCI NA ZALESIANIE GRUNTÓW ROLNYCH<sup>2)</sup>**

przejęcie gruntów w całości

przejęcie gruntów w części

**III. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEJMUJĄCEGO<sup>1)</sup>**

02. Nazwisko / Nazwa

06. PESEL

03. Adres zamieszkania / Siedziba

07. REGON

04. Pierwsze imię / Skrót nazwy

05. Drugie imię

08. Kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości  
/wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

**IV. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEKAZUJĄCEGO<sup>1)</sup>**

09. Nazwisko / Nazwa

13. PESEL

10. Adres zamieszkania / Siedziba

14. REGON

11. Pierwsze imię / Skrót nazwy

12. Drugie imię

15. Kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości  
/wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

**V. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE**

16. Oświadczam, że w dniu ..... przejąłem(am) własność/współwłasność<sup>1)</sup> wszystkich/części<sup>1)</sup> działek rolnych objętych wnioskiem o przyznanie płatności na zalesianie gruntów rolnych objętej Planem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2004 – 2006.

Zobowiązuję się do zapłaty na rzecz Agencji równowartości kwoty płatności na zalesianie gruntów rolnych, uzyskanych przez poprzedniego właściciela lub współwłaściciela tych działek, jaką poprzedni właściciel lub współwłaściciel byłby obowiązany zwrócić, jeżeli wystąpiłyby okoliczności powodujące konieczność zwrotu płatności na zalesianie, w przypadku wystąpienia takich okoliczności.

17. Data i podpis przejmującego

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

(dzień-miesiąc-rok)

.....  
(czytelny podpis przejmującego/ lub  
pełnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2)</sup> Właściwe zaznaczyć znakiem X