

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Symbol formularza: W-1/328

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Biuro Powiatowe
Agencji Restrukturyzacji
i Modernizacji Rolnictwa
/pieczęć/

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY W RAMACH PODDZIAŁANIA
"PŁATNOŚCI NA RZECZ ROLNIKÓW KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ DO SYSTEMU
DLA MAŁYCH GOSPODARSTW, KTÓRZY TRWALE PRZEKAZALI SWOJE GOSPODARSTWO
INNEMU ROLNIKOWI" W RAMACH PROW 2014-2020.**

.....
Data przyjęcia i podpis

.....
Znak sprawy

.....
Numer dokumentu

I. CEL ZŁOŻENIA*

Złożenie wniosku

Zmiana/korekta
wniosku

Wycofanie wniosku

Złożenie wniosku
o przyznanie pomocy przez
następcę prawnego beneficjenta

II. DANE IDENTYFIKACYJNE ROLNIKA

01. Numer identyfikacyjny producenta rolnego

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

02. Płeć *

Kobieta

Mężczyzna

06. Data i miejsce urodzenia

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

(dzień - miesiąc - rok)

.....
(miejsce urodzenia)

03. Nazwisko

04. Pierwsze imię

05. Stan cywilny *

1. Wolna/Wolny

2. Zamężna/Zonaty

10. Czy wnioskodawca jest ubezpieczony jako rolnik na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników z mocy ustawy i w pełnym zakresie?*

TAK

NIE

07. PESEL

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

08. Kod kraju

--	--	--	--

09. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości
(Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)

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

11. Czy wnioskodawca uczestniczy w systemie dla małych gospodarstw?*

TAK

NIE

III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES ROLNIKA

12. Kraj

13. Województwo

14. Powiat

15. Gmina

16. Kod pocztowy

17. Poczta

18. Miejscowość

19. Ulica

20. Nr domu

21. Nr lokalu

22. Telefon stacjonarny / komórkowy¹

23. Faks¹

24. E-mail¹

IV. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części III)

25. Kraj

26. Województwo

27. Powiat

28. Gmina

29. Kod pocztowy

30. Poczta

31. Miejscowość

32. Ulica

33. Nr domu

34. Nr lokalu

35. Telefon stacjonarny / komórkowy¹

36. Faks¹

37. E-mail¹

V. DANE PEŁNOMOCNIKA

38. Nazwisko

39. Imię

1 Dane nieobowiązkowe

2 Wymagane w przypadku, gdy wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim

* Właściwe zaznaczyć znakiem X

VI. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA ROLNIKA ²

40. Nazwisko 41. Pierwsze imię 42. Data i miejsce urodzenia <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: none; text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: none; text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center; font-size: small;">(dzień - miesiąc - rok)</td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center; border-top: 1px dotted black; font-size: x-small;">(miejsce urodzenia)</td> </tr> </table>			-			-					(dzień - miesiąc - rok)										(miejsce urodzenia)										43. PESEL <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: none; padding: 0 5px;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></td> </tr> </table> 44. Kod kraju 45. Nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości (Wypełnia osoba nie posiadająca obywatelstwa polskiego)															-	
		-			-																																										
(dzień - miesiąc - rok)																																															
(miejsce urodzenia)																																															
		-																																													

VII. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES MAŁŻONKA ROLNIKA ²

46. Kraj	47. Województwo	48. Powiat	49. Gmina
50. Kod pocztowy	51. Poczta	52. Miejscowość	53. Ulica
54. Nr domu	55. Nr lokalu	56. Telefon stacjonarny / komórkowy ¹	57. Faks ¹
58. E-mail ¹			

VIII. INFORMACJE O GOSPODARSTWIE ROLNYM UCZESTNICZĄCYM W SYSTEMIE DLA MAŁYCH GOSPODARSTW ZGŁOSZONYM DO PRZEKAZANIA

59. Województwo i powiat, w którym położona jest największa część gruntów rolnych wchodzących w skład przekazywanego gospodarstwa rolnego <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">(województwo)</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">(powiat)</td> </tr> </table>		(województwo)		(powiat)	60. Powierzchnia gruntów rolnych, będących własnością lub współwłasnością wnioskodawcy, co najmniej od 1 roku do dnia złożenia wniosku o przyznanie pomocy. <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">ha</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">m²</td> </tr> </table>			ha	m ²
(województwo)									
(powiat)									
ha	m ²								

61. Siedziba gospodarstwa położona jest na obszarze o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW)

Nie dotyczy* <input type="checkbox"/>	Obszar górski* <input type="checkbox"/>	Obszar ze specyficznymi utrudnieniami* <input type="checkbox"/>	Obszar nizinny (I lub II strefa)* <input type="checkbox"/>
--	--	--	---

62. Powierzchnia gruntów rolnych gospodarstwa wnioskodawcy <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">ha</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">m²</td> </tr> </table>			ha	m ²	63. Łączna powierzchnia przekazywanych gruntów rolnych <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">ha</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">m²</td> </tr> </table>			ha	m ²
ha	m ²								
ha	m ²								

64. Czy co najmniej 70% przekazywanego gospodarstwa rolnego stanowią grunty rolne, które co najmniej od 1 roku są własnością lub współwłasnością wnioskodawcy TAK* NIE* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	65. Łączna powierzchnia gruntów rolnych pozostawionych na własne potrzeby wnioskodawcy <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">ha</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">m²</td> </tr> </table>			ha	m ²
ha	m ²				

66. Gospodarstwo rolne jest przekazywane: a) w całości jednemu przejmującemu* b) więcej niż 1 przejmującemu* c) w przypadku gdy gospodarstwo rolne jest przekazywane więcej niż jednemu przejmującemu - wpisać liczbę przejmujących	67. Powierzchnia największego gospodarstwa rolnego przejmującego - wypełnić w przypadku wystąpienia kilku przejmujących <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">ha</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">m²</td> </tr> </table>			ha	m ²
ha	m ²				

68. Trwałe przekazanie gospodarstwa rolnego nastąpi na podstawie umowy:

sprzedaży* <input type="checkbox"/>	darowizny* <input type="checkbox"/>
--	--

69. Informacja o zwierzętach gospodarskich wchodzących w skład przekazywanego gospodarstwa

Nr siedziby stada	Gatunek zwierząt	Liczba sztuk	Numer identyfikacyjny zwierzęcia

¹ Dane nieobowiązkowe
² Wymagane w przypadku, gdy wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim
 * Właściwe zaznaczyć znakiem X

XIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	Dokument tożsamości rolnika wnioskującego o przyznanie pomocy - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub potwierdzona za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument	<input type="text"/>
2	Dokument tożsamości małżonka rolnika wnioskującego o przyznanie pomocy - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub potwierdzona za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument ²	<input type="text"/>
3	Dokument tożsamości przejmującego gospodarstwo - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub potwierdzona za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument	<input type="text"/>
4	Dokumenty potwierdzające łączną powierzchnię, położenie i stan prawny gruntów rolnych wchodzących w skład gospodarstwa rolnego rolnika wnioskującego o przyznanie pomocy w okresie co najmniej od jednego roku do dnia złożenia wniosku o przyznanie pomocy - kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez notariusza lub potwierdzone za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument	<input type="text"/>
5	Dokumenty potwierdzające łączną powierzchnię, położenie i stan prawny gruntów rolnych wchodzących w skład gospodarstwa rolnego przejmującego gospodarstwo rolne - kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez notariusza lub potwierdzone za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument	<input type="text"/>
6	Oświadczenie małżonka rolnika wnioskującego o przyznanie pomocy lub innych współwłaścicieli gruntów rolnych wchodzących w skład przekazywanego gospodarstwa rolnego o wyrażeniu zgody na ubieganie się przez rolnika o przyznanie pomocy (O-1/328) - oryginał	<input type="text"/>
7	Oświadczenie rolnika wnioskującego o przyznanie pomocy i przejmującego gospodarstwo rolne, w którym zobowiązują się do zawarcia umowy przekazania gospodarstwa rolnego (O-2/328) - oryginał	<input type="text"/>
8	Oświadczenie przejmującego gospodarstwo rolne w ramach poddziałania "Płatności na rzecz rolników kwalifikujących się do systemu dla małych gospodarstw, którzy trwale przekazali swoje gospodarstwo innemu rolnikowi" (O-3/328), m.in.: • o podjęciu zobowiązania do prowadzenia działalności rolniczej na przejętych gruntach, • o podjęciu przez przejmującego będącego osobą fizyczną zobowiązania do prowadzenia osobiście działalności rolniczej na przejętych gruntach, • o podjęciu zobowiązania do zachowania całkowitej powierzchni gospodarstwa rolnego powiększonego w wyniku przejęcia gruntów rolnych przez 5 lat od dnia przejęcia gospodarstwa rolnego, • o znajomości przepisów dotyczących kontroli, o których mowa w art. 47 ust. 5 pkt. 4 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 oraz z 2019 r. poz. 83 i 504), • o powierzchni gruntów rolnych wchodzących w skład gospodarstwa rolnego przejmującego - oryginał	<input type="text"/>
9	Oświadczenie wnioskodawcy o znajomości przepisów dotyczących kontroli, o których mowa w art. 47 ust. 5 pkt 4 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 oraz z 2019 r. poz. 83 i 504) (O-4/328)- oryginał	<input type="text"/>
10	Dodatkowe załączniki w przypadku zaistnienia konieczności przyznania pomocy następcy prawnemu Beneficjenta	
10.1	Dokument potwierdzający fakt zaistnienia następstwa prawnego - oryginał	<input type="text"/>
10.2	W przypadku gdy nie zostało zakończone postępowanie o stwierdzeniu nabycia spadku	<input type="text"/>
	a) zaświadczenie sądu o zarejestrowaniu wniosku o stwierdzenie nabycia spadku - oryginał b) kopię wniosku o stwierdzenie nabycia spadku: • potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez sąd albo • poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza albo potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji, wraz z potwierdzeniem nadania tego wniosku przesyłką rejestrowaną nadaną w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 2188 oraz z 2019 r. poz. 1051 i 1495), albo kopią tego potwierdzenia poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza albo potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji.	<input type="text"/>
10.3	Oświadczenia spadkobierców o wyrażeniu zgody na przyznanie pomocy temu spadkobiercy, który złożył wniosek następcy, sporządzone na formularzu opracowanym i udostępnionym przez Agencję - w przypadku gdy uprawnionych do nabycia spadku jest więcej niż jeden spadkobierca - oryginał.	<input type="text"/>

94. Liczba załączników

95. Data i podpis rolnika / pełnomocnika

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

 data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

czytelny podpis rolnika / pełnomocnika

1 Dane nieobowiązkowe
2 Wymagane w przypadku, gdy wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim
*** Właściwe zaznaczyć znakiem X**

W-1/328

5/8

XIV. OŚWIADCZENIA ROLNIKA

1	Oświadczam, że znane mi są zasady ubiegania się i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 18 kwietnia 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej w ramach poddziałania "Płatności na rzecz rolników kwalifikujących się do systemu dla małych gospodarstw, którzy trwale przekazali swoje gospodarstwo innemu rolnikowi" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 598, z 2017 r. poz. 1531 oraz z 2018 r. poz. 1628)
2	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 2019 r. poz. 869), 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.
3	Przyjmuję do wiadomości, iż Prezes Agencji podaje do publicznej wiadomości na stronie internetowej administrowanej przez Agencję informacje o kolejności przysługiwania pomocy w województwie mazowieckim oraz łącznie w pozostałych województwach.
5	Przyjmuję do wiadomości, że dane beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
6	Przyjmuję do wiadomości, że dane beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym kwota wypłacona z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania "Płatności na rzecz rolników kwalifikujących się do systemu dla małych gospodarstw, którzy trwale przekazali swoje gospodarstwo innemu rolnikowi" objętego PROW 2014-2020 będą publikowane na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi.
7	Oświadczam, że znane mi są regulacje str. 59 ust. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenie Rady (EWG) nr 325/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/88, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 549, z późn. zm.), stanowiące, iż wniosek o przyznanie pomocy jest odrzucany, jeżeli wnioskodawca lub jego przedstawiciel uniemożliwia przeprowadzenie kontroli na miejscu, z wyjątkiem przypadków siły wyższej lub nadzwyczajnych okoliczności.
8	Oświadczam, że jestem świadomy, że zgodnie z art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy i wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. L 181 z 20.06.2014, str. 48, z późn. zm.) w przypadku ustalenia poważnej niezgodności/przedstawienia fałszywych dowodów w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania niedostarczenia niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości oraz, że zostaną wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym.
9	Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję na piśmie Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o: a) wszystkich faktach mających wpływ na przyznanie pomocy i płatności oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych środków; b) każdej zmianie w zakresie objętych wnioskami; c) wszystkich zdarzeniach, które mają istotne znaczenie dla realizacji podjętych zobowiązań w ramach poddziałania "Płatności na rzecz rolników kwalifikujących się do systemu dla małych gospodarstw, którzy trwale przekazali swoje gospodarstwo innemu rolnikowi" objętego PROW 2014-2020.
10	Oświadczam, że umożliwię wstęp na teren mojego gospodarstwa osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych oraz udzielię wyjaśnień i udostępnię wszystkie dokumenty co najmniej do dnia upływu 5 lat od dnia wypłaty pomocy.
11	Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.)

96. Data i podpis rolnika/pełnomocnika

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

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis rolnika / pełnomocnika

XV. OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA ROLNIKA (Wymagane w przypadku, gdy wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim)

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 2019 r. poz. 869), 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.

97. Data i podpis małżonka rolnika

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

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis małżonka rolnika

XVIII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

100. Uwagi

