Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Symbol formularza: O-18/01

OŚWIADCZENIE[1)7)]
przejmującego posiadanie działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW[2)]

Potwierdzenie przyjęcia przez Biuro Powiatowe ARiMR /pieczęć/

.....
Data przyjęcia i podpis

..... Znak sprawy

..... Numer dokumentu

I. PRZEJĘCIE[3)]

☐ **całej powierzchni objętej zobowiązaniem ONW** ☐ **części powierzchni objętej zobowiązaniem ONW**

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY PRZEJMUJĄCEGO

01. Numer identyfikacyjny przejmującego (o ile został nadany)

III. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEJMUJĄCEGO

02. Nazwisko/Nazwa pełna

03. Pierwsze imię

04. Drugie imię

05. PESEL

06. REGON

07. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej obywatelstwa polskiego/

IV. NUMER IDENTYFIKACYJNY PRZEKAZUJĄCEGO

08. Numer identyfikacyjny przekazującego

V. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEKAZUJĄCEGO

9. Nazwisko/Nazwa pełna

10. Pierwsze imię

11. Drugie imię

12. PESEL

13. REGON

14. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej obywatelstwa polskiego/

VI. ZOBOWIĄZANIA

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że w dniu …….. przejąłem/am[4)] posiadanie działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW o powierzchni ..……..…….. ha, które są objęte zobowiązaniem do prowadzenia działalności rolniczej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 11 marca 2009 roku *w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Wspieranie gospodarowania na obszarach górskich i innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW)" objętej Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013* (Dz. U. z 2009 r., Nr 40, poz. 329, z późn. zm.).

Zobowiązuję się do:

1) kontynuowania działalności rolniczej:
   a) do końca okresu objętego zobowiązaniem ONW, podjętym przez poprzedniego posiadacza działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW, tj. do dnia ……
   (dd/mm/rrrr)[5)]
   b) na powierzchni nie mniejszej od objętej zobowiązaniem …..……..... przez 5 lat od dnia otrzymania płatności ONW[6)];
   (imię i nazwisko przekazującego)
2) zapłaty na rzecz Agencji równowartości kwoty płatności ONW, uzyskanej przez poprzedniego posiadacza działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW, jaką posiadacz ten byłby obowiązany zwrócić, gdyby zaniechał prowadzenia działalności rolniczej na tych obszarach - w przypadku zaniechania prowadzenia tej działalności w okresie objętym zobowiązaniem.

VII. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:
1) znane mi są skutki zaniechania prowadzenia działalności rolniczej na obszarach ONW;
2) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego;
3) umożliwię wstęp osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych na teren mojego gospodarstwa rolnego.

15. Data i podpis przejmującego

(dzień-miesiąc-rok)

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

[1)] Oświadczenie jest składane przez następcę prawnego, spadkobiercę/zapisobiercę windykacyjnego lub przejmującego posiadanie działek rolnych położonych na obszarach ONW, na których przekazujący kontynuuje realizację 5-letniego zobowiązania ONW.

[2)] Obszary górskie i inne obszary o niekorzystnych warunkach gospodarowania.

[3)] Właściwe zaznaczyć znakiem X.

[4)] Niepotrzebne skreślić.

[5)] Dane dostępne w Biurze Powiatowym ARiMR.

[6)] Płatność ONW oznacza pomoc finansową z tytułu wspierania gospodarowania na obszarach górskich i innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania.

[7)] Do oświadczenia należy dołączyć dokumenty potwierdzające przeniesienie posiadania działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW.

VIII. OŚWIADCZENIE O PRZEJĘTEJ POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH OBJĘTYCH ZOBOWIĄZANIEM ONW[8),9)]

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków						Powierzchnia objęta zobowiązaniem ONW		Uwagi wnioskodawcy
	województwo	powiat	gmina	nazwa obrębu ewidencyjnego	nr obrębu ewiden-cyjnego	nr arkusza mapy	nr działki ewiden-cyjnej	powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej				
								ha	m^2	ha	a	
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10		11

[8)] Oświadczenia nie należy wypełniać, w przypadku gdy przejęcie dotyczy całej powierzchni objętej zobowiązaniem ONW.

[9)] W przypadku, gdy liczba działek ewidencyjnych przekroczy liczbę wierszy oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia, oznaczając numer strony jako: 2a/2, 2b/2, 2c/2 itd.

16. Data i podpis przejmującego

(dzień-miesiąc-rok)

……..

czytelny podpis przejmującego lub pełnomocnika/ osoby upoważnionej do reprezentacji