

WNIOSK
o płatność w ramach działania "Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw"
objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych"

Symbol formularza **W-2_2.1**Potwierdzenie przyjęcia wniosku
/pieczęć/.....
Data przyjęcia i podpis

Znak sprawy

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ ZGODNIE Z INSTRUKCJĄ DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

I. Cel złożenia:

1. Cel złożenia wniosku

wybrać z listy

2. Rodzaj płatności

3. Etap operacji

4. Łączna liczba etapów

II. Dane identyfikacyjne Beneficjenta

5. Numer Identyfikacyjny:

6. Imię i nazwisko / nazwa:

7. Miejsce zamieszkania i adres / siedziba i adres:

7.1 Kraj

7.2 Województwo

7.3 Powiat

7.4 Gmina

7.5 Kod pocztowy

7.6 Poczta

7.7 Miejscowość

7.8 Ulica

7.9 Nr domu

7.10 Nr lokalu

7.11 Telefon***

7.12 Nr faksu***

7.13 adres e-mail***

7.14 strona www***

8. NIP***9. KRS*****10. REGON*****11. PESEL* albo numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości-wypełnia Beneficjent, który jest osobą fizyczną nieposiadającą numeru PESEL****12. Adres do korespondencji (należy wypełnić, jeżeli jest inny niż w pkt 7):**

12.1 Kraj

12.2 Województwo

12.3 Powiat

12.4 Gmina

12.5 Kod pocztowy

12.6 Poczta

12.7 Miejscowość

12.8 Ulica

12.9 Nr domu

12.10 Nr lokalu

12.11 Telefon***

12.12 Nr faksu***

12.13 adres e-mail***

13. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta (dotyczy Beneficjenta nie będącego osobą fizyczną) :

lp	13.1 Imię i nazwisko	13.2 Miejsce zamieszkania i adres	13.3 Nr PESEL ****	13.4 Stanowisko / funkcja
1				
2				
3				
...				

14. Dane pełnomocnika Beneficjenta:

14.1 Imię		14.2 Nazwisko		14.3 Nr PESEL ****	
14.4 Kraj		14.5 Województwo		14.6 Powiat	
14.8 Ulica		14.9 Nr domu		14.10 Nr lokalu	
14.12 Kod pocztowy		14.13 Poczta		14.14 Telefon***	
14.16 Adres e-mail***		14.11 Miejscowość		14.15 Nr faksu***	

15. Dane osoby uprawnionej do kontaktu:

15.1 Imię		15.2 Nazwisko		15.3 Telefon stacjonarny/komórkowy***	
15.4 Faks***		15.5 E-mail***			

III. Dane z umowy o przyznaniu pomocy**

16. Nazwa funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*

17. Tytuł operacji:

18. Nr umowy:

19. Data zawarcia umowy: --20
d d m m r r r r

20. Kwota pomocy z umowy dla całej operacji zł

21. Kwota pomocy z umowy dla danego etapu operacji zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

22. Wniosek za okres od --20 do --20
d d m m r r r r

23. Wnioskowana kwota pomocy dla operacji / danego etapu operacji (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) zł

V. Numer rachunku bankowego Beneficjenta - pozyskiwany przez ARiMR na podstawie dokumentu, o którym mowa w sekcji VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ, LP.11. "Dokument potwierdzający numer rachunku prowadzonego przez bank lub przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową Beneficjenta lub cesjonariusza - oryginał lub kopia"

VI. Wskazanie zrealizowanych usług doradczych zgodnie z umową- pozyskiwany przez ARiMR na podstawie danych o którym mowa w sekcji "IV. INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O ZREALIZOWANYCH USŁUGACH DORADCZYCH" Sprawozdania częściowego z realizacji operacji (składanego wraz z wnioskiem o płatność pośrednią) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 1) lub Sprawozdania końcowego z realizacji operacji (składanego wraz z wnioskiem o płatność końcową) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 2)

* Należy wpisać, jeżeli numer został nadany.
 ** Podać zgodnie z umową o przyznaniu pomocy.
 *** Dane nieobowiązkowe.
 **** Jeżeli osoba upoważniona do reprezentowania/pełnomocnik nie posiada Nr PESEL - należy podać kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu poświadczającego tożsamość.

VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

LP	NAZWA ZAŁĄCZNIKA	Liczba załączników
1	Sprawozdanie częściowe z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność pośrednią) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 1)	<input type="checkbox"/>
2	Sprawozdanie końcowe z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność końcową) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 2)	<input type="checkbox"/>
3	Oświadczenie o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego – na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 3)	<input type="checkbox"/>
4	Dokument potwierdzający sposób reprezentacji beneficjenta -kopia *	<input type="checkbox"/>
5	Lista zawartych umów z odbiorcami programów doradczych (składana wraz z pierwszym wnioskiem o płatność) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 4a)	<input type="checkbox"/>
6	Aktualizacja listy wszystkich zawartych umów z odbiorcami programów doradczych (składana tylko w przypadku zmiany listy pierwotnej) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa- (Załącznik nr 4az)	<input type="checkbox"/>
7	Lista zrealizowanych programów doradczych (składana z wnioskiem o płatność końcową) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa- (Załącznik nr 4b)	<input type="checkbox"/>
8	Zestawienie szczegółowe ankiet złożonych przez odbiorców operacji realizowanej w ramach poddziałania 2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych" - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa- (załącznik nr 5)	<input type="checkbox"/>
9	Karty usługi doradczej- (wzór karty stanowi załącznik nr 3 do „Metodyki doradzania - część ogólna” opracowanej przez Centrum Doradztwa Rolniczego z siedzibą w Brwinowie) - kopia*	<input type="checkbox"/>
10	Oświadczenia o realizacji programów doradczych- (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do „Metodyki doradzania - część ogólna” opracowanej przez Centrum Doradztwa Rolniczego z siedzibą w Brwinowie) - kopia*	<input type="checkbox"/>
11	Dokument potwierdzający numer rachunku prowadzonego przez bank lub przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową Beneficjenta lub cesjonariusza - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
12	Zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dotyczących kosztów związanych z realizacją operacji - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa- (załącznik nr 6)**	<input type="checkbox"/>
13	Inne załączniki:	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>
16		<input type="checkbox"/>
17		<input type="checkbox"/>
18		<input type="checkbox"/>
19		<input type="checkbox"/>

* Kopie dokumentów dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument, albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym albo adwokatem, z tym że dokument o którym mowa w sekcji VII lp.4. tj. "Dokument potwierdzający sposób reprezentacji beneficjenta -kopia" , może być potwierdzony przez beneficjenta.

** W przypadku, gdy Beneficjent na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych, przedstawia zestawienie faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu opracowanym i udostępnionym przez Agencję, stanowiącym załącznik do wniosku o płatność.

VIII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

Oświadczam że:

- 1) znane mi są /podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum/ wspólnikom spółki cywilnej znane są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 22 marca 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania "Wsparcie korzystania z usług doradczych" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz warunków i trybu jej wypłaty (Dz. U. poz. 692 oraz z 2018 r. poz. 920 i 1905) i umowie o przyznaniu pomocy oraz wymagania uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność, w tym zasady wypłaty pomocy określone we wniosku o płatność w związku z realizacją operacji;
- 2) informacje zawarte we wniosku o płatność oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są /podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum / wspólnikom spółki cywilnej znane są skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 i 2077);
- 3) operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, a w przypadku jednostek sektora finansów publicznych – która nie jest finansowana z udziałem środków publicznych stanowiących środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, z niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) lub stanowiących środki pochodzące z innych źródeł zagranicznych niepodlegające zwrotowi;
- 4) nie podlegam/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej/nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE 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 beneficjent zostaje dodatkowo wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym;
- 5) nie podlegam /podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej/nie podlegają 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, z późn. zm), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się /podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej zobowiązują się do niezwłocznego poinformowania ARiMR o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do mnie/nich, po złożeniu wniosku o płatność;
- 6) jestem świadomy/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej są świadomi, że w przypadku gdy kwota pomocy wpisana we wniosku o płatność będzie przekraczała kwotę pomocy wynikającą z prawidłowo poniesionych kosztów (obliczoną po weryfikacji wniosku o płatność) o więcej niż 10%, zostanie zastosowana kara administracyjna zgodnie z art. 63 ust. 1 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 809/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli, środków rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014. str. 69, z późn. zm.);
- 7) umożliwię/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej umożliwią upoważnionym podmiotom, przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upływie 5 lat od dnia otrzymania płatności końcowej, w szczególności przeprowadzania kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów przy uczestnictwie osobistym lub w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności;
- 8) informuję i rozpowszechniam/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej informują i rozpowszechniają informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18, z późn. zm.).*
- 9) znane mi są/podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum / wspólnikom spółki cywilnej znane są regulacje dotyczące prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L. 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez ARiMR, gdy beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie przepisów odrębnych;
- 10) przyjmuję do wiadomości, że moje dane/dane podmiotów wchodzących w skład konsorcjum/dane wspólników spółki cywilnej mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- 11) przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu mi/przyznaniu podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum/przyznaniu wspólnikom spółki cywilnej pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania "Wsparcie korzystania z usług doradczych" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.

miejscowość data

czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentowania beneficjenta

* Nie dotyczy płatności pośredniej.

IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (dotyczy osób fizycznych)

W związku z treścią art. 13 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 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), dalej: „Rozporządzenie”, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
- 2) z administratorem Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się 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, 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 podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia (dane obowiązkowe), będą przetwarzane przez administratora danych w związku z realizacją zadań wynikających z art. 1 pkt 1 w zw. z art. 3 ust.1 pkt 2 lit. a oraz 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 oraz z 2019 r. poz. 83), w zw. z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi dnia 22 marca 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania "Wsparcie korzystania z usług doradczych" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz warunków i trybu jej wypłaty (Dz. U. poz. 692 oraz z 2018 r. poz. 920 i 1905) tj. obsługą wniosku o płatność w ramach poddziałania wskazanego powyżej;
- 6) zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- 7) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań o których mowa w pkt 5, okres zobowiązań oraz okres 5 lat, liczony od dnia następującego po dniu upływu okresu zobowiązań w związku z przyznaniem pomocy w ramach poddziałania "Wsparcie korzystania z usług doradczych" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. 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 realizacji zadań, o których mowa w pkt 5, okres zobowiązań oraz okres 5 lat, liczony od dnia następującego po dniu upływu okresu zobowiązań w związku z przyznaniem pomocy w ramach poddziałania "Wsparcie korzystania z usług doradczych" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 lub do czasu odwołania zgody, lub jej zmiany;
- 9) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w Rozporządzeniu. Ponadto w zakresie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe, tj. pozyskiwanych na podstawie odrębnej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia tych danych;
- 10) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 11) podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia we wniosku o płatność w ramach poddziałania "Wsparcie korzystania z usług doradczych" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie rozpatrywanie wniosku o płatność w zakresie w jakim został wypełniony oraz na podstawie dołączonych i poprawnie sporządzonych dokumentów.

X. OŚWIADCZENIE O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB FIZYCZNYCH

„Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych², od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przyznania mi pomocy finansowej w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 „Wsparcie korzystania z usług doradczych”³.

¹Rozporządzenie 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 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).

²Dotyczy takich przypadków jak pozyskiwanie od Beneficjenta danych osobowych innych osób (np. danych osobowych osób fizycznych wchodzących w skład konsorcjum, danych osobowych osób fizycznych będących odbiorcami programów doradczych), które to dane służą do wykazania spełnienia przez Beneficjenta warunków przyznania pomocy w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 „Wsparcie korzystania z usług doradczych”.

³W przypadku, gdy Beneficjent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Beneficjent nie składa.”



miejsowość data



czytelny podpis beneficjenta/pelnomocnika/osoby
upoważnionej do reprezentowania beneficjenta

XI. ZGODA BENEFICJENTA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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, wskazanych w pkt 5 sekcji IX, oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 „Wsparcie korzystania z usług doradczych”, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

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, oznaczonych w formularzu wniosku o płatność w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 „Wsparcie korzystania z usług doradczych”, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany przeze mnie nr telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 „Wsparcie korzystania z usług doradczych”. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można 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.

miejsowość, data

czytelny podpis beneficjenta/pelnomocnika

* - Wyrażenie zgody wymaga wstawienia znaku "X" w kwadracie znajdującym się po lewej stronie treści zgody oraz jej podpisanie.

XII. ZGODA PEŁNOMOCNIKA BENEFICJENTA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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, wskazanych w pkt 5 sekcji IX, oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 „Wsparcie korzystania z usług doradczych”, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

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, oznaczonych w formularzu wniosku o płatność w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 „Wsparcie korzystania z usług doradczych”, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany przeze mnie nr telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 „Wsparcie korzystania z usług doradczych”. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można 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.

miejsowość, data

czytelny podpis pełnomocnika beneficjenta

* - Wyrażenie zgody wymaga wstawienia znaku "X" w kwadracie znajdującym się po lewej stronie treści zgody oraz jej podpisanie.

XIII. ZGODA OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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, wskazanych w pkt 5 sekcji IX, oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 „Wsparcie korzystania z usług doradczych”, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 „Wsparcie korzystania z usług doradczych”. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można 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.

miejsowość, data

czytelny podpis osoby uprawnionej do kontaktu

* - Wyrażenie zgody wymaga wstawienia znaku "X" w kwadracie znajdującym się po lewej stronie treści zgody oraz jej podpisanie.

Sprawozdanie częściowe z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność pośrednią)

Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich
PROW 2014 - 2020

Działanie 2 "Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw"
objęte Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych"

I. INFORMACJE OGÓLNE

Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR):	
---	--

Lp	Numer i nazwa Programu	2014PL06RDNP001 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020
1.	Numer i nazwa poddziałania	2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych"
2.	Numer umowy	
3.	Tytuł operacji	
4.	Okres realizacji etapu operacji (data rozpoczęcia - zakończenia)	
5.	Nazwa beneficjenta pomocy	
6.	Nr identyfikacyjny	

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI OPERACJI

II.1. Opis stanu realizacji operacji

numer etapu:

lp:	Krótki opis zakresu zrealizowanych usług doradczych w ramach operacji (m.in. nazwy usług i liczba zrealizowanych usług)
1	

III. INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH

1. **Opis najczęściej napotykanym problemów powstałych podczas realizacji etapu operacji wraz z informacją o podjętych działaniach mających na celu ich usunięcie:**

a. Problemy wynikające z przyczyn wewnętrznych, (wynikające ze sposobu realizacji, rozwiązań przyjętych przy realizacji operacji) wraz z informacją o podjętych działaniach mających na celu ich usunięcie

b. Problemy wynikające z okoliczności zewnętrznych (niezależnych od rozwiązań przyjętych przy realizacji operacji) wraz z informacją o podjętych działaniach mających na celu ich usunięcie

IV. INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O ZREALIZOWANYCH USŁUGACH DORADCZYCH

IV a. Zestawienie zbiorcze usług zrealizowanych w ramach danego etapu operacji

usługa doradcza 1	typ odbiorcy usług doradczych 2	Płeć odbiorcy usługi doradczej			Liczba unikalnych odbiorców usługi doradczej 6
		Kobiety 3	Mężczyźni 4	Razem 5	
.....	rolnicy, którzy nie ukończyli 40 roku życia				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornyc, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami do 5 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornyc, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 5 ha do 50 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornyc, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 50 ha				
.....	rolnicy, którzy nie ukończyli 40 roku życia				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornyc, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami do 5 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornyc, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 5 ha do 50 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornyc, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 50 ha				
.....	rolnicy, którzy nie ukończyli 40 roku życia				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornyc, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami do 5 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornyc, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 5 ha do 50 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornyc, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 50 ha				

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

miejsowość i data

czytelny podpis
Beneficjenta/pełnomocnika/osoby
upoważnionej do reprezentowania
Beneficjenta

Sprawozdanie końcowe z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność końcową)

Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich
PROW 2014 - 2020

**Działanie 2 "Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw"
objęte Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych"**

I. INFORMACJE OGÓLNE

Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR):

Lp	Numer i nazwa Programu	2014PL06RDNP001 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020
1.	Numer i nazwa poddziałania	Poddziałanie 2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych"
2.	Numer umowy	
3.	Tytuł operacji	
4.	Okres realizacji operacji (data rozpoczęcia - zakończenia)	
5.	Nazwa beneficjenta pomocy	
6.	Nr identyfikacyjny	

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI OPERACJI

II.1. Opis stanu realizacji operacji

numer etapu:

etap końcowy realizacji operacji

X	Krótki opis zakresu zrealizowanych programów doradczych w ramach operacji (m.in. nazwy programów, liczba zrealizowanych programów/usług)
etap końcowy realizacji operacji	

III. INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH

1. Opis najczęściej napotykanym problemów powstałym podczas realizacji operacji wraz z informacją o podjętych działaniach mających na celu ich usunięcie:

a. Problemy wynikające z przyczyn wewnętrznych, (wynikające ze sposobu realizacji, rozwiązań przyjętych przy realizacji operacji) wraz z informacją o podjętych działaniach mających na celu ich usunięcie

b. Problemy wynikające z okoliczności zewnętrznych (niezależnych od rozwiązań przyjętych przy realizacji operacji) wraz z informacją o podjętych działaniach mających na celu ich usunięcie

IV. INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O ZREALIZOWANYCH USŁUGACH DORADCZYCH

IV a. Zestawienie zbiorcze usług zrealizowanych w ramach operacji:

Program doradczy	typ odbiorcy programu doradczego	Płeć odbiorcy programu doradczego			Liczba unikalnych odbiorców programu doradczego
		Kobiety	Mężczyźni	Razem	
1	2	3	4	5	6
.....	rolnicy, którzy nie ukończyli 40 roku życia				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami do 5 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 5 ha do 50 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 50 ha				
.....	rolnicy, którzy nie ukończyli 40 roku życia				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami do 5 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 5 ha do 50 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 50 ha				
.....	rolnicy, którzy nie ukończyli 40 roku życia				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami do 5 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 5 ha do 50 ha				
	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadów, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 50 ha				

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta

Znak sprawy (wypełnia ARiMR)

Oświadczenie o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego

Imię i Nazwisko / Nazwa Beneficjenta

Numer umowy o przyznaniu pomocy

Oświadczam, iż prowadzę /podmioty wchodzące w skład konsorcjum/wspólnicy spółki cywilnej prowadzą oddzielny system rachunkowości albo korzystam/korzystają z odpowiedniego kodu rachunkowego, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z operacją.

Lp.	Nazwa / imię i nazwisko *	Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją**	Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją**
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
...			

* W przypadku podmiotów wchodzących w skład konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej, należy wypełnić dla każdego konsorcjanta/wspólnika.

** W przypadku podmiotu, który prowadzi zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, dokumentujących poniesione koszty w ramach kodu rachunkowego (sporządzony zgodnie ze wzorem ustalonym we wniosku o płatność) w kolumnie 3 *Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją*** należy wpisać wyrażenie "wykaz faktur", a w kolumnie 4 *Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją*** wstawić kreskę "-".

Miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta

1. Znak sprawy (wypełnia ARIMR):

2. Numer umowy:

3. Nazwa i nr poddziałania:

Poddziałanie 2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych"

Nazwa Podregionu (NUTS 3)

Lista zawartych umów z odbiorcami programów doradczych (składana wraz z pierwszym wnioskiem o płatność)

Lp.	Imię i nazwisko	forma prawna producenta wpisać jedną z wartości: osoba fizyczna, osoba prawna, jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	nr producenta*	Kierunek produkcji bazowy (wpisać tylko jedną z wartości: produkcja zwierzęca lub produkcja roślinna w zależności która jest głównym źródłem przychodu)	płeć			siedziba gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu (i mieszkania), kod pocztowy, nazwa poczty, gmina)	Numer telefonu/e-mail	typ odbiorcy programu doradczego (właściwe zaznaczyć X)				dane przedmiotowe z umowy	
					Kobieta	Mężczyzna	Wiek			rolnicy, którzy nie ukończyli 40 roku życia	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadow, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami do 5 ha	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadow, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 5 ha do 50 ha	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadow, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 50 ha	data zawarcia umowy	zakres kompleksowego programu doradczego
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	
1															
2															
3															
4															
...															

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pelnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta

* Odbiorcy programu doradczego obowiązkowo wypełniają numer ewidencyjny jeżeli został im nadany, w przypadku rolnika-który nie wystąpił jeszcze o nadanie numeru ewidencyjnego należy wpisać adres siedziby gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina).

1. Znak sprawy (wypełnia ARiMR):		
2. Numer umowy:		
3. Nazwa i nr poddziałania:	Poddziałanie 2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych"	
Nazwa Podregionu (NUTS 3)		

Aktualizacja listy wszystkich zawartych umów z odbiorcami programów doradczych (składana tylko w przypadku zmiany listy pierwotnej)

Lp.	Imię i nazwisko	forma prawna producenta wpisać jedną z wartości: osoba fizyczna, osoba prawna, jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	nr producenta*	Kierunek produkcji bazy (wpisać tylko jedną z wartości: produkcja zwierzęca lub produkcja roślinna w zależności od źródła przychodu)	płeć		Wiek	siedziba gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu (i mieszkania), kod pocztowy, nazwa poczty, gmina)	Numer telefonu/e-mail	typ odbiorcy programu doradczego (właściwe zaznaczyć X)				dane przedmiotowe z umowy		16.
					Kobieta	Mężczyzna				10.	11.	12.	13.	14.	15.	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	
1																
2																
3																
4																
...																

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pelnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta

* Odbiorcy programu doradczego obowiązkowo wypełniają numer ewidencyjny jeżeli został im nadany, w przypadku rolnika-który nie wystąpił jeszcze o nadanie numeru ewidencyjnego należy wpisać adres siedziby gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina).

** W przypadku gdy za pierwotnego odbiorcę programu doradczego podmiot pozyskał kolejnego odbiorcę programu doradczego wypełnia obowiązkowo kolumny od 1 do 16. W przypadku gdy podmiot nie pozyskał kolejnego odbiorcy programu doradczego wypełniana jest tylko kolumna 16.

1. Znak sprawy (wypełnia ARIMR):	
2. Numer umowy:	

3. Program/my doradczy/cz

4. Nazwa i nr poddziałania: Poddziałanie 2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych"

Nazwa Podregionu (NUTS 3)

Lista zrealizowanych programów doradczych (składana z wnioskiem o płatność końcową)

Lp.	Imię i nazwisko	forma prawna producenta wpisać jedną z wartości: osoba fizyczna, osoba prawna, jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	nr producenta/adres gospodarstwa/dane ewidencyjne jednej z działek leśnych*	płeć		Wiek	siedziba gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu (i mieszkania), kod pocztowy, nazwa poczty, gmina)	Numer telefonu/e-mail	typ odbiorcy programu doradczego (właściwe zaznaczyć X)				zakres kompleksowego programu doradczego	Czy nastąpiła zmiana kierunku bazowego produkcji w stosunku do ostatnio złożonej listy zawartych umów (wpisać tak/nie w przypadku odpowiedzi tak podać na jaką: produkcja zwierzęca lub produkcja roślinna w zależności która jest głównym źródłem przychodu)	Czy nastąpiły zmiany (odbiorcy programów doradczych) w stosunku do ostatnio złożonej listy zawartych umów (wpisać tak/nie w przypadku odpowiedzi tak podać krótkie uzasadnienie wymiany odbiorcy np.: zgon, choroba, sprzedaż gospodarstwa, wywłaszczenie itp.).
				Kobieta	Mężczyzna				rolnicy, którzy nie ukończyli 40 roku życia	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadow, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami do 5 ha	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadow, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 5 ha do 50 ha	rolnicy prowadzący gospodarstwo rolne o powierzchni gruntów ornych, sadow, łąk trwałych, pastwisk trwałych, gruntów rolnych zabudowanych, gruntów pod stawami lub gruntów pod rowami powyżej 50 ha			
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	
1															
2															
3															
4															
..															

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta

* Odbiorcy programu doradczego obowiązkowo wypełniają numer ewidencyjny jeżeli został im nadany, w przypadku rolnika-który nie wystąpił jeszcze o nadanie numeru ewidencyjnego należy wpisać adres siedziby gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina).

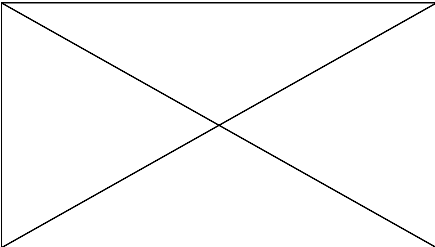
Znak sprawy (wypełnia ARiMR)

Numer umowy:

Zestawienie szczegółowe ankiet złożonych przez odbiorców operacji realizowanej w ramach poddziałania 2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych"

Nazwa i nr poddziałania	2.1 "Wsparcie korzystania z usług doradczych"
nr umowy	
Okres realizacji programu/ów doradczego/yh	
Nazwa Podregionu (NUTS 3)	
Doradca/cy realizujący program/programy	

Mapowanie skali ocen: zdecydowanie TAK lub bdb. = 5 pkt. raczej TAK lub db. = 4 pkt. raczej NIE lub dost. = 3 pkt. zdecydowanie NIE lub ndst. = 2 pkt.

	ocena jakości programu doradczego	ocena doradcy / doradców świadczących usługę	ocena programu doradczego (czy uzyskana wiedza pozwoliła dokonać reorganizacji gospodarstwa)
liczba wypełnionych ankiet			
średnia arytmetyczna ocen z ankiet dla danego pytania			
łączna średnia ocena:	0		

1.W przypadku, gdy średnia arytmetyczna ocen z ankiet dla danego pytania " ocena jakości programu doradczego" lub "ocena doradcy / doradców świadczących usługę" wynosi mniej niż 3,5 pkt., należy obowiązkowo opisać główne przyczyny niskich ocen zgłaszanych przez odbiorców, którzy wypełnili ankiety:

2.Należy obowiązkowo opisać podjęte działania zaradcze w przypadku, gdy średnia arytmetyczna ocen z ankiet dla danego pytania " ocena jakości programu doradczego" lub "ocena doradcy / doradców świadczących usługę" wynosi mniej niż 3,5 pkt.:

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym zestawieniu są zgodne ze stanem faktycznym.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta

