

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa		Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/																					
Symbol formularza: W-1/326		<p style="text-align: center;">WNIOSEK</p> <p>o przyznanie pomocy na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" w ramach poddziałania "Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020</p> <p style="text-align: right;">..... Data przyjęcia i podpis</p>																					
<p style="text-align: center;">..... Znak sprawy</p>																							
<p style="text-align: center;">..... Numer dokumentu</p>																							
W celu poprawnego wypełnienia wniosku podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy powinien zapoznać się z instrukcją jego wypełniania																							
I. CEL ZŁOŻENIA¹⁾																							
<input type="checkbox"/> Złożenie wniosku		<input type="checkbox"/> Zmiana/korekta wniosku																					
<input type="checkbox"/> Wycofanie wniosku		<input type="checkbox"/> Złożenie wniosku następcy prawnego beneficjenta o przyznanie pomocy																					
IA. RODZAJ OPERACJI, W RAMACH KTÓREJ SKŁADANY JEST WNIOSEK¹⁾																							
<input type="checkbox"/> operacja związana z zaprzestaniem chowu i hodowli świń realizowana na obszarach wyznaczonych w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń (ASF)		<input type="checkbox"/> inna operacja																					
II. DANE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY																							
01. Numer identyfikacyjny		1.1. Numer techniczny (wypełnia pracownik ARiMR)																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>												<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											
02. Płeć ¹⁾		08. Data urodzenia																					
<input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">(dzień - miesiąc - rok)</p>																					
03. Nazwisko		09. PESEL																					
04. Nazwisko rodowe		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					
05. Pierwsze imię		10. Kod kraju																					
06. Drugie imię		11. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości																					
		(Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)																					
07. Stan cywilny ¹⁾		12. Data rozpoczęcia podlegania ubezpieczeniu w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego																					
<input type="checkbox"/> 1. Wolny/-a <input type="checkbox"/> 2. Żonaty/zamężna		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">(dzień - miesiąc - rok)</p>																					
III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY																							
13. Kraj		14. Województwo																					
15. Powiat		16. Gmina																					
17. Kod pocztowy		18. Poczta																					
19. Miejscowość		20. Ulica																					
21. Nr domu		22. Nr lokalu																					
23. Telefon stacjonarny / komórkowy		24. Faks																					
25. E-mail																							
IV. ADRES DO KORESPONDENCJI PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY/PEŁNOMOCNIKA (wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części III lub ustanowiono pełnomocnika)																							
26. Kraj		27. Województwo																					
28. Powiat		29. Gmina																					
30. Kod pocztowy		31. Poczta																					
32. Miejscowość		33. Ulica																					
34. Nr domu		35. Nr lokalu																					
36. Telefon stacjonarny / komórkowy		37. Faks																					
38. E-mail																							
39. Nr telefonu komórkowego do powiadomień SMS:		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					
V. DANE PEŁNOMOCNIKA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY																							
40. Nazwisko		41. Imię																					
42. PESEL		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					

VI. DANE MAŁŻONKA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY²⁾

43. Numer identyfikacyjny (jeżeli został nadany)

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

48. Data urodzenia

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

(dzień - miesiąc - rok)

44. Nazwisko

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

45. Nazwisko rodowe

49. PESEL

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

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

46. Pierwsze imię

47. Drugie imię

50. Kod kraju

51. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości

(Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)

VII. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES MAŁŻONKA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY²⁾

52. Kraj

53. Województwo

54. Powiat

55. Gmina

56. Kod pocztowy

57. Poczta

58. Miejscowość

59. Ulica

60. Nr domu

61. Nr lokalu

62. Telefon stacjonarny / komórkowy

63. Faks

64. E-mail

²⁾ Wymagane w przypadku, gdy podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy pozostaje w związku małżeńskim

X. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Nazwa załącznika	Liczba załączników
71. Załączniki	
1. Zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego potwierdzające wpis w ewidencji podatników podatku dochodowego od osób fizycznych z tytułu prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej - w przypadku, gdy wnioskodawca prowadzi produkcję w zakresie działów specjalnych produkcji rolnej - oryginał.	<input type="checkbox"/>
2. Dokument tożsamości podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy - kopia.	<input type="checkbox"/>
3. Dokument tożsamości małżonka podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy - kopia.	<input type="checkbox"/>
4. Biznesplan na informatycznym nośniku danych (CD lub DVD), zapisany w pliku udostępnionym do pobrania na stronie internetowej Agencji.	<input type="checkbox"/>
5. Wydruk z podsumowaniem biznesplanu - oryginał.	<input type="checkbox"/>
6. Dokumenty potwierdzające posiadanie samoistne lub zależne gospodarstwa, w którym będzie realizowana operacja, przy czym w przypadku posiadania samoistnego nieruchomości, dla której księga wieczysta jest prowadzona w systemie teleinformatycznym, o którym mowa w art. 25 ¹ ustawy z dnia 6 lipca 1982 r. o księgach wieczystych i hipotece (Dz. U. z 2016 r. poz. 790, z późn. zm.), jest wystarczające podanie numeru księgi wieczystej - kopie.	<input type="checkbox"/>
7. Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiednich kwalifikacji zawodowych, w tym stażu pracy, o których mowa w § 10 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia ³⁾ - kopie Załącznik wymagany jeżeli wniosek dotyczy operacji INNEJ niż polegającej na zaprzestaniu chowu i hodowli świń realizowanej na obszarach wyznaczonych w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń (ASF)	<input type="checkbox"/>
8. Oświadczenie małżonka podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy o wyrażeniu zgody na ubieganie się o przyznanie pomocy przez ten podmiot, sporządzone na formularzu opracowanym i udostępnionym przez Agencję - w przypadku osób pozostających w związku małżeńskim - oryginał.	<input type="checkbox"/>
9. Oświadczenie współposiadacza gospodarstwa o wyrażeniu zgody na ubieganie się o przyznanie pomocy przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy, sporządzone na formularzu opracowanym i udostępnionym przez Agencję – w przypadku gdy operacja będzie realizowana w gospodarstwie stanowiącym przedmiot współposiadania - oryginał.	<input type="checkbox"/>
10. Pełnomocnictwo/upoważnienie udzielone przez wnioskodawcę do występowania w jego imieniu — jeżeli zostało udzielone - oryginał lub urzędowo poświadczony odpis.	<input type="checkbox"/>
Dodatkowe załączniki wymagane do przeprowadzenia weryfikacji wniosku o przyznanie pomocy następcy prawnego Beneficjenta	<input type="checkbox"/>
11. Dokument potwierdzający fakt zaistnienia następstwa prawnego – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.	<input type="checkbox"/>
12. W przypadku gdy nie zostało zakończone postępowanie sądowe o stwierdzenie nabycia spadku ⁴⁾	<input type="checkbox"/>
a) zaświadczenie sądu o zarejestrowaniu wniosku o stwierdzenie nabycia spadku - oryginał albo	<input type="checkbox"/>
b) wniosek o stwierdzenie nabycia spadku: - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez sąd albo - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza albo potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji, wraz z potwierdzeniem nadania tego wniosku w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 1113, 1250, 1823 i 1948), albo kopią tego potwierdzenia poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza albo potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji.	<input type="checkbox"/>
13. Oświadczenie spadkobiercy 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="checkbox"/>
72. Liczba załączników	<input type="checkbox"/>

4) W takim przypadku, spadkobierca przekazuje Agencji prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku, w terminie 14 dni od dnia uprawomocnienia się tego postanowienia.

UWAGA:

Kopie dokumentów dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji lub podmiot, który wydał dokument, lub poświadczonych przez notariusza.

XI. OŚWIADCZENIA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY

1. Oświadczam, że podlegałem (-am) ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie jako rolnik/domownik w okresie:
od _____ do _____.
2. Oświadczam, że podlegałem(-am) ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy i w pełnym zakresie przez co najmniej 24 miesiące poprzedzające miesiąc złożenia wniosku o przyznanie pomocy i w tym okresie nie prowadziłem(-am) innej działalności gospodarczej.
3. Oświadczam, że prowadzę działalność rolniczą osobiście i na własny rachunek.
4. Oświadczam, że moje gospodarstwo rolne spełnia warunki określone dla mikroprzedsiębiorstw lub małych przedsiębiorstw zgodnie z Zaleceniem Komisji 2003/361/WE, opublikowanym w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej L 124 z dnia 20 maja 2003 r., str. 36.
5. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 i 2138 oraz z 2017 r. poz. 244, 768 i 773).
6. Oświadczam, że znane mi są zasady ubiegania się i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1813, z 2016 r. poz. 1009 oraz z 2017 r. poz. 109 i 1016).
7. 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 2016 r. poz. 1870, z późn. zm), 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, orzeczonym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy.
8. Przyjmuję do wiadomości, iż Prezes Agencji poda do publicznej wiadomości na stronie internetowej administrowanej przez Agencję informacje o kolejności przysługiwania pomocy w poszczególnych województwach.
9. Przyjmuję do wiadomości, że:
a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020;
b) przysługuje mi, jako osobie fizycznej prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.
10. Przyjmuję do wiadomości, że dane beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
11. Przyjmuję do wiadomości, że dane beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.
12. Oświadczam, że znane mi są regulacje art. 59 ust. 7 rozporządzenia 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 rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 549, z późn. zm.) stanowiące, iż wniosek o przyznanie pomocy jest odrzucany, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy lub jego przedstawiciel uniemożliwia przeprowadzenie kontroli na miejscu, z wyjątkiem przypadków siły wyższej lub nadzwyczajnych okoliczności.
13. 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 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 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 wykluczone z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym.
14. 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 danych objętych wnioskiem;
c) wszystkich zdarzeniach, które mają istotne znaczenie dla realizacji podjętych zobowiązań na operacje typu „Restrukturyzacja małych gospodarstw” w ramach poddziałania „Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.
15. Oświadczam, że umożliwię wstęp na teren mojego gospodarstwa osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych oraz udzielię wyjaśnień i udostępnię wszelkie dokumenty co najmniej do dnia upływu 5 lat od dnia wypłaty pierwszej raty pomocy.

73. Data i podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy

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

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis podmiotu ubiegającego się
o przyznanie pomocy/pełnomocnika

XII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

74. Uwagi

ZAŁĄCZNIK

Należy go wypełnić tylko w przypadku, gdy wniosek o przyznanie pomocy składany jest przez następcę prawnego Beneficjenta

XIII. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PRYZYCNIE POMOCY NASTĘPCY PRAWNEGO BENEFICJENTA

75. Numer Decyzji o przyznaniu pomocy Beneficjenta

76. Znak sprawy Beneficjenta

77. Nazwisko

78. Pierwsze imię

79. Drugie imię

80. Data zaistnienia następstwa prawnego

□	□	—	□	□	—	□	□	□	□	□
(dzień - miesiąc - rok)										

81. Kwota pomocy wypłaconej Beneficjentowi

□	□	□	□	□	□	,	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---

słownie zł.:

82. Kwota pomocy pozostała do wykorzystania

□	□	□	□	□	□	,	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---

słownie zł.:

83. Data i podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy

□	□	—	□	□	—	□	□	□	□	□
data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)										

.....
czytelny podpis podmiotu ubiegającego się
o przyznanie pomocy/pełnomocnika