..... *Imię i nazwisko małżonka rolnika*	..... Numer dokumentu (wypełnia pracownik ARiMR)
..... *Numer identyfikacyjny małżonka rolnika*[1]	..... Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR)
..... *PESEL albo kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości, jeżeli małżonek nie ma obywatelstwa polskiego*[2]	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie składam wniosku o przyznanie płatności na rok …… i wyrażam zgodę na przyznanie płatności niezwiązanej do tytoniu[3],

Panu/Pani[4]…….....,
imię i nazwisko rolnika

posiadającemu/ej[4] numer identyfikacyjny | | | | | | | | | | , z którym/którą[4] w dniu złożenia wniosku pozostaję w związku małżeńskim.

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 §1 i §2 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.).

……
Data i czytelny podpis małżonka rolnika

---

[1] Wpisać, jeżeli numer identyfikacyjny został nadany.
[2] Wpisać, jeżeli numer identyfikacyjny nie został nadany.
[3] Dotyczy rolnika, który wnioskuje o przyznanie płatności niezwiązanej do tytoniu, w przypadku, gdy w dniu 14 marca 2012 r. do rejestru, o którym mowa w art. 33 fd ust. 1 ustawy z dnia 19 grudnia 2003 r. o organizacji rynków owoców i warzyw, rynku chmielu, rynku tytoniu, rynku suszu paszowego oraz rynków lnu i konopi uprawianych na włókno (Dz. U. z 2016 r. poz. 58) (w brzmieniu z dnia 11 kwietnia 2008 r., Dz. U. Nr 52, poz. 303), był wpisany małżonek – art. 17 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 5 lutego 2015 r. *o płatnościach w ramach systemów wsparcia bezpośredniego* (Dz. U. z 2017 r. poz. 278).
[4] Niepotrzebne skreślić.