

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Symbol formularza : W-1/01

WNIOSEK

o przyznanie płatności bezpośrednich do gruntów rolnych lub o przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania na rok

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez biuro powiatowe Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/

Data przyjęcia i podpis

Znak sprawy (dotyczy płatności bezpośrednich do gruntów rolnych)

Znak sprawy (dotyczy wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania)

Numer dokumentu

I. CEL ZŁOŻENIA*

- Wniosek, Zmiana do wniosku, Korekta wniosku, Wycofanie części wniosku, Wycofanie całego wniosku

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY

01. Numer identyfikacyjny

Grid for identification number

III. PODMIOT

02. Nazwisko / Nazwa pełna

03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

04. Drugie imię / Nazwa organu założycielskiego jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej

05. PESEL

06. REGON

07. NIP

08. Kod kraju Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

IV. PŁATNOŚCI*

- 09. Proszę o przyznanie płatności bezpośrednich do gruntów rolnych
10. Proszę o przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania

V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

11. Liczba załączników

Grid for number of attachments

12. Załączniki: Nazwa załącznika Liczba załączników

Table with columns for attachment name and count

VI. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

13. Uwagi

Large text area for notes

* Właściwe zaznaczyć znakiem X.

VII. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH*

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków					Powierzchnia działki ewidencyjnej wykorzystywana w celu rolniczym		Powierzchnia działki ewidencyjnej wykorzystywana pod trwałe użytki zielone		Oznaczenie działki rolnej lub jej części	Wycofanie działki ewidencyjnej	Uwagi wnioskodawcy	
	województwo	powiat	gmina	nazwa obrębu ewidencyjnego	nr obrębu ewidencyjnego	nr arkusza mapy	nr działki ewidencyjnej	powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej		ha	a	ha				a
								ha	m ²							
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10		11		12	13	14

* Objasnienia:

- w przypadku ubiegania się o przyznanie płatności bezpośrednich do gruntów rolnych, należy wymienić wszystkie działki ewidencyjne będące w posiadaniu wnioskodawcy, na których znajdują się grunty rolne,
- w przypadku ubiegania się o przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania, należy wymienić wszystkie działki ewidencyjne,
- w przypadku gdy liczba działek ewidencyjnych, na których zadeklarowano działki rolne, przekracza liczbę pól oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia.

Numer identyfikacyjny

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

VII. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH*

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków					Powierzchnia działki ewidencyjnej wykorzystywana w celu rolniczym		Powierzchnia działki ewidencyjnej wykorzystywana pod trwałe użytki zielone		Oznaczenie działki rolnej lub jej części	Wycofanie działki ewidencyjnej	Uwagi wnioskodawcy		
	województwo	powiat	gmina	nazwa obrębu ewidencyjnego	nr obrębu ewidencyjnego	nr arkusza mapy	nr działki ewidencyjnej	powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej		ha	a	ha				a	
								ha	m ²								
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10		11		12	13	14	

* objaśnienia:
 - w przypadku ubiegania się o przyznanie płatności bezpośrednich do gruntów rolnych, należy wymienić wszystkie działki ewidencyjne będące w posiadaniu wnioskodawcy, na których znajdują się grunty rolne,
 - w przypadku ubiegania się o przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania, należy wymienić wszystkie działki ewidencyjne,
 - w przypadku gdy liczba działek ewidencyjnych, na których zadeklarowano działki rolne, przekracza liczbę pól oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia.

** Należy wpisać numer kolejnej kartki oświadczenia.

VIII. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE WYKORZYSTYWANIA DZIAŁEK ROLNYCH

Lp.	Oznaczenie działki rolnej	Roślina uprawna	Powierzchnia działki rolnej		Płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania*	Nr działki ewidencyjnej, na której położona jest działka rolna	Powierzchnia działki rolnej w granicach działki ewidencyjnej		Wycofanie działki rolnej	Uwagi wnioskodawcy
			ha	a			ha	a		
1	2	3	4		5	6	7		8	9
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				

Objaśnienia: w przypadku gdy liczba działek rolnych przekracza liczbę pól oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia.

* Właściwe zaznaczyć znakiem **X**.

Numer identyfikacyjny

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

VIII. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE WYKORZYSTYWANIA DZIAŁEK ROLNYCH

Lp.	Oznaczenie działki rolnej	Roślina uprawna	Powierzchnia działki rolnej		Płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania*	Nr działki ewidencyjnej, na której położona jest działka rolna	Powierzchnia działki rolnej w granicach działki ewidencyjnej		Wycofanie działki rolnej	Uwagi wnioskodawcy
			ha	a			ha	a		
1	2	3	4		5	6	7		8	9
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				
					Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>				

Objaśnienia: w przypadku gdy liczba działek rolnych przekracza liczbę pól oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia.

* Właściwe zaznaczyć znakiem X.

** Należy wpisać numer kolejnej kartki oświadczenia.

IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

Poniższe oświadczenia i zobowiązania należy podpisać w przypadku wnioskowania o płatności bezpośrednie do gruntów rolnych.

Oświadczam, że:

- 1) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
- 2) znane mi są zasady przyznawania płatności bezpośrednich do gruntów rolnych;
- 3) zostałem poinformowany, że:
 - a) obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, a także przepisów o płatnościach bezpośrednich do gruntów rolnych,
 - b) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w celu udzielania płatności bezpośrednich do gruntów rolnych,
 - c) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych.

Zobowiązuję się do:

- 1) niezwłocznego informowania na piśmie Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa:
 - a) o każdym fakcie, który miał wpływ na nienależne przyznanie płatności bezpośrednich,
 - b) o każdej zmianie powstałej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia przyznania płatności, a w szczególności jeżeli zmiana dotyczy: wykorzystywania gruntów rolnych, wielkości powierzchni upraw, przeniesienia posiadania gospodarstwa rolnego na rzecz innego producenta rolnego;
- 2) udostępniania osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na teren mojego gospodarstwa rolnego, a także okazania wszystkich dokumentów potwierdzających dane zawarte we wniosku o przyznanie płatności bezpośrednich do gruntów rolnych;
- 3) utrzymywania gruntów rolnych, zgłoszonych we wniosku o przyznanie płatności bezpośrednich do gruntów rolnych, w dobrej kulturze rolnej, przy zachowaniu wymogów ochrony środowiska;
- 4) utrzymywania niezmienionej powierzchni trwałych użytków zielonych (łąki, pastwiska), zadeklarowanej we wniosku na 2005 rok.

14. Data i podpis wnioskodawcy

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

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Poniższe oświadczenia i zobowiązania należy podpisać w przypadku wnioskowania o płatność z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania (dotyczy wyłącznie wnioskodawców, których działki rolne położone są na terenach uznanych za obszary o niekorzystnych warunkach gospodarowania).

Oświadczam, że:

- 1) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
- 2) zostałem poinformowany, że:
 - a) obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności,
 - b) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w celu udzielania płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania,
 - c) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych.

Zobowiązuję się do:

- 1) niezwłocznego informowania na piśmie Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa:
 - a) o każdym fakcie, który miał wpływ na nienależne przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania,
 - b) o każdej zmianie powstałej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia przyznania płatności, a w szczególności jeżeli zmiana dotyczy: wykorzystywania gruntów rolnych, wielkości powierzchni upraw, przeniesienia posiadania gospodarstwa rolnego na rzecz innego producenta rolnego;
- 2) udostępniania osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na teren mojego gospodarstwa rolnego, a także okazania wszystkich dokumentów potwierdzających dane zawarte we wniosku o przyznanie płatności z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania;
- 3) przestrzegania na obszarze całego gospodarstwa rolnego zwykłej dobrej praktyki rolniczej, zgodnie z przepisami dotyczącymi wspierania działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania objętej planem rozwoju obszarów wiejskich;
- 4) prowadzenia działalności rolniczej na powierzchni nie mniejszej od tej, za którą otrzymałem płatność w pierwszym roku z tytułu wsparcia działalności rolniczej na obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania, przez okres 5 lat od dnia otrzymania tej płatności;
- 5) niestosowania w żywieniu zwierząt substancji o działaniu hormonalnym, tyreostatycznym i beta-agonistycznym, zgodnie z przepisami o środkach żywienia zwierząt.

15. Data i podpis wnioskodawcy

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

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy