

Symbol formularza: W-RS1/115

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Biuro Powiatowe
Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
/pieczęć/

WNIOSEK O PRYZNANIE RENTY STRUKTURALNEJ

.....
Data przyjęcia i podpis

.....
Znak sprawy

.....
Numer dokumentu

A. DANE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca *

producent rolny

małżonek producenta rolnego

Kwota renty*
podstawowa

z dodatkiem na małżonka obowiązującym od

bez dodatku na małżonka

z dodatkiem za przekazanie powyżej 10 ha użytków
rolnych osobie poniżej 40 roku życia

(dzień-miesiąc-rok)**

I. CEL ZŁOŻENIA*

Złożenie wniosku

Zmiana do wniosku

Korekta wniosku

Wycofanie wniosku

II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

01. Numer identyfikacyjny producenta rolnego

02. Płeć*

Mężczyzna

Kobieta

08. Data i miejsce urodzenia
(dzień - miesiąc - rok)

- -

03. Nazwisko

04. Nazwisko rodowe

05. Pierwsze imię

06. Drugie imię

07. Stan cywilny*

1. Kawaler/panna

3. Rozwiedziony(a)

2. Żonaty/zamężna

4. Wdowiec/wdowa

09. PESEL

10. REGON

11. NIP

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

III. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY

13. Województwo			14. Powiat			15. Gmina			
16. Kod pocztowy		17. Poczta		18. Miejscowość			19. Ulica		
20. Nr domu	21. Nr lokalu	22. Telefon stacjonarny / komórkowy			23. Faks		24. E-mail		

IV. ADRES DO KORESPONDENCJI WNIOSKODAWCY

(wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części III)

25. Województwo			26. Powiat			27. Gmina			
28. Kod pocztowy		29. Poczta		30. Miejscowość			31. Ulica		
32. Nr domu	33. Nr lokalu	34. Telefon stacjonarny / komórkowy			35. Faks		36. E-mail		

* Właściwy kwadrat należy zaznaczyć znakiem X.

** Należy wpisać datę od kiedy współmałżonek spełnia warunki do uzyskania dodatku.

V. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA*

37. Numer identyfikacyjny producenta rolnego	<input type="text"/>	38. Płeć**	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> Kobieta
39. Data zawarcia związku małżeńskiego	<input type="text"/> (dzień - miesiąc - rok)	44. Data i miejsce urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	<input type="text"/>	
40. Nazwisko	<input type="text"/>			
41. Nazwisko rodowe	<input type="text"/>			
42. Pierwsze imię	<input type="text"/>			
43. Drugie imię	<input type="text"/>			
	45. PESEL	<input type="text"/>		
	46. REGON	<input type="text"/>		
	47. NIP	<input type="text"/>		
48. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/				

VI. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA* (wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części III)

49. Województwo	50. Powiat	51. Gmina		
52. Kod pocztowy	53. Poczta	54. Miejscowość	55. Ulica	
56. Nr domu	57. Nr lokalu	58. Telefon stacjonarny / komórkowy	59. Faks	60. E-mail

VII. ADRES DO KORESPONDENCJI MAŁŻONKA* (wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części VI)

61. Województwo	62. Powiat	63. Gmina		
64. Kod pocztowy	65. Poczta	66. Miejscowość	67. Ulica	
68. Nr domu	69. Nr lokalu	70. Telefon stacjonarny / komórkowy	71. Faks	72. E-mail

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

73. Liczba załączników	<input type="text"/>																												
74. Załączniki:																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nazwa załącznika</th> <th>Liczba załączników</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>	Nazwa załącznika	Liczba załączników
Nazwa załącznika	Liczba załączników																												
.....																												
.....																												
.....																												
.....																												
.....																												
.....																												
.....																												
.....																												
.....																												
.....																												
.....																												
.....																												
.....																												

IX. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

75. Uwagi	<input type="text"/>
-----------	----------------------

* Wymagane w przypadku zaznaczenia na stronie 1 w polu nr 07 kwadratu nr 2.

** Właściwy kwadrat należy zaznaczyć znakiem X.

**B. OŚWIADCZENIE O POSIADANYCH I ZADEKLAROWANYCH DO PRZEKAZANIA/PRZEKAZANYCH*
DZIAŁKACH EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA ROLNEGO**

Znak sprawy

Lp.	Polozenie dzialki ewidencyjnej		Dane według ewidencji gruntów i budynków							Tytuł prawny	Data nabycia tytułu prawnego	Zadeklarowana do przekazania/przekazana*				
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego (wsi)	Numer obrębu ewidencyjnego	Numer arkusza mapy	Numer dzialki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita dzialki ewidencyjnej				Powierzchnia użytków rolnych		Inne	Nazwisko i imię/ nazwa przejmującego	Forma przekazania
								ha	a			ha	a			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
RAZEM																

Objaśnienia:
 w przypadku, gdy liczba działek ewidencyjnych przekracza liczbę pól oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe strony części „B” (strona 3/7).
 * Niepotrzebne skreślić.
 ** Wypełnia się w przypadku, gdy liczba działek ewidencyjnych zmieściła się na jednej stronie oświadczenia.

Liczba hektarów
przeliczeniowych:

C. DANE PRZEJMUJĄCEGO UŻYTKI ROLNE

X. PLANOWANE PRZEJĘCIE UŻYTKÓW ROLNYCH*

76. Przejmujący <input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. Inny podmiot	77. Cel przejęcia <input type="checkbox"/> 1. Przekazanie gospodarstwa następcy <input type="checkbox"/> 2. Powiększenie gospodarstwa
---	---

XI. DANE IDENTYFIKACYJNE

78. Numer identyfikacyjny (jeżeli dotyczy)		79. Płeć* <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta	85. Data i miejsce urodzenia (dzień - miesiąc - rok) .. - .. -
80. Nazwisko / pełna nazwa podmiotu		86. PESEL	
81. Nazwisko rodowe		87. REGON	
82. Pierwsze imię /skrótowa nazwa podmiotu	83. Drugie imię	88. NIP	
84. Stan cywilny* <input type="checkbox"/> 1. Kawaler/panna <input type="checkbox"/> 3. Rozwiedziony(a) <input type="checkbox"/> 2. Żonaty/zamężna <input type="checkbox"/> 4. Wdowiec/wdowa		89. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/	

XII. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA

90. Województwo		91. Powiat		92. Gmina	
93. Kod pocztowy		94. Poczta		95. Miejscowość	
96. Ulica		97. Nr domu		98. Nr lokalu	
99. Telefon stacjonarny / komórkowy		100. Faks		101. E-mail	

XIII. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części XII)

102. Województwo		103. Powiat		104. Gmina	
105. Kod pocztowy		106. Poczta		107. Miejscowość	
108. Ulica		109. Nr domu		110. Nr lokalu	
111. Telefon stacjonarny / komórkowy		112. Faks		113. E-mail	

XIV. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

114. Liczba wszystkich załączników

115. Załączniki:	Nazwa załącznika	Liczba załączników
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* Właściwy kwadrat należy zaznaczyć znakiem X.

XV. INFORMACJE I ZOBOWIĄZANIA*

Informuję, że:

1) posiadam gospodarstwo rolne:*	2) łączna powierzchnia użytków rolnych wchodzących w skład posiadanego gospodarstwa rolnego wynosi:**	3) łączna powierzchnia użytków rolnych powstałego gospodarstwa rolnego wynosi: **
	<input type="text"/> ha <input type="text"/> a	<input type="text"/> ha <input type="text"/> a
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	4) po raz pierwszy podejmuję się prowadzenia gospodarstwa rolnego na własny rachunek:*	5) łączna powierzchnia użytków rolnych przejmowanych przez następcę wynosi:
	<input type="text"/> TAK <input type="text"/> NIE	<input type="text"/> ha <input type="text"/> a
		zobowiązanie do:*** zwiększenia powierzchni użytków rolnych w gospodarstwie w terminie 3 lat od dnia doręczenia decyzji o przyznaniu pomocy w ramach działania „Ułatwianie startu młodym rolnikom” <input type="text"/>
6) mam ustalone prawo do emerytury lub renty z ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego, lub ubezpieczenia społecznego rolników:*	7) mam:	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	wykształcenie*	kwalfikacje*
	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/> wykształcenie rolnicze <input type="checkbox"/> ukończone studia podyplomowe związane z rolnictwem <input type="checkbox"/> tytuł kwalifikacyjny w zawodzie przydatnym do prowadzenia działalności rolniczej
		staż pracy w gospodarstwie rolnym <input type="text"/> lata <input type="text"/> miesiące zobowiązanie do:*** uzupełnienia wykształcenia w ciągu 3 lat od dnia doręczenia decyzji o przyznaniu pomocy w ramach działania „Ułatwianie startu młodym rolnikom” <input type="text"/>

8) z rolnikiem przekazującym użytki rolne wchodzące w skład gospodarstwa rolnego pozostaję:

<input type="checkbox"/> w stosunku pokrewieństwa	<input type="checkbox"/> we wspólnym gospodarstwie domowym
<input type="checkbox"/> w stosunku powinowactwa	<input type="checkbox"/> inne

9) Oświadczam, iż zostałem (-am) poinformowany (-a), że:

a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Pawła II 70, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.), w celach związanych z udzielaniem pomocy finansowej na uzyskiwanie rent strukturalnych;

b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

10) Zobowiązuję się do :

- 1) do prowadzenia osobiście działalności rolniczej na przejętych użytkach rolnych przez okres co najmniej 5 lat oraz do złożenia wniosku o wpis do ewidencji producentów, jeżeli przejmujący nie został do niej dotychczas wpisany;
- 2) umożliwienia osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na moje grunty, do mojego gospodarstwa i pomieszczeń gospodarczych w celu wykonywania tych czynności, a także udostępniania wszelkich dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku o przyznanie renty strukturalnej.
- 3) dostarczenia do biura powiatowego Agencji potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez pracownika Agencji kopii planu rozwoju przejmowanego gospodarstwa w ramach działania „Ułatwianie startu młodym rolnikom”.****

116. Data i podpis

 - -

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis przejmującego użytki rolne
lub osoby uprawnionej do reprezentacji jednostki
przejmującej użytki rolne

XVI. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

117. Uwagi

Objaśnienia:

- w przypadku zaznaczenia na stronie 4/7 w polu nr 76 kwadratu nr 2, należy wypełnić pole 1), 2), 3) w części XV.

* Właściwie zaznaczyć znakiem X.

** Wypełnić w przypadku przekazania gruntów rolnych na powiększenie.

*** Zaznaczyć (znakiem X) w przypadku niespełnienia przez następcę w dniu złożenia wniosku warunków określonych w rozporządzeniu MRiRW.

**** Dotyczy wyłącznie następcy

D. OŚWIADCZENIE PRZEJMującego O POSIADANYCH DZIAŁKACH EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA ROLNEGO *

.....
Znak sprawy

Lp.	Polożenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków							Tytuł prawny
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego (wsi)	Numer obrębu ewidencyjnego	Numer arkusza mapy	Numer działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej ha a	Powierzchnia użytków rolnych ha a	Inne ha a	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RAZEM											
Suma wielkości											
wykazanych											
w kolumnie **											

Objaśnienia:
w przypadku, gdy liczba działek ewidencyjnych przekracza liczbę pól oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe strony części „D” (strona 6/7).
* Wypełnia się tylko przy przekazaniu na powiększenie.
** Wypełnia się w przypadku, gdy liczba działek ewidencyjnych zmieściła się na jednej stronie oświadczenia.

E. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY I MAŁŻONKA

Oświadczam, że:

1. Podane we wniosku dane są zgodne z prawdą;
2. Znane mi są zasady przyznawania i wypłaty rent strukturalnych w ramach PROW 2007-2013 oraz znane mi są skutki wynikające z art. 297 Kodeksu Karnego;
3. Zostałam(em) poinformowana(y), że:
 - a. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie 00-175, ul. Jana Pawła II 70, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i realizacji płatności w ramach działania „Renty strukturalne” w ramach PROW 2007-2013;
 - b. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania;
 - c. Obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, a także przepisów dotyczących rent strukturalnych;
 - d. Zgodnie z art. 9a ust. 1-2 ustawy z dnia 22 września 2006r. o uruchomieniu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej, a także na podstawie rozporządzenia Komisji (WE) Nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) publikuje się wykaz beneficjentów, którzy otrzymali płatność z EFRG i EFRROW. Informacje te będą publikowane na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi co roku do dnia 30 kwietnia, uwzględniając dane za rok poprzedni.
 - e. Organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot (Europejskich) i państw członkowskich mogą przetwarzać posiadane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, dane osobowe dotyczące beneficjentów, dla zabezpieczenia interesów Wspólnot.

Zobowiązuję się do:

1. niezwłocznego informowania na piśmie Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o:
 - a. wszystkich faktach mających wpływ na przyznanie płatności z tytułu renty strukturalnej oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych środków z tytułu rent strukturalnych;
 - b. każdej zmianie danych zawartych we wniosku;
2. umożliwienia osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na moje grunty, do mojego gospodarstwa i pomieszczeń gospodarczych w celu wykonywania tych czynności, a także do udostępniania wszelkich dokumentów i udzielania wyjaśnień potwierdzających informacje zawarte we wniosku o przyznanie renty strukturalnej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zaprzestania pobierania przeze mnie renty strukturalnej.

118. Data i podpisy

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

.....
czytelny podpis małżonka*

XVII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

119. Uwagi