



Wniosek o udzielenie pomocy finansowej na wyrównanie kwoty dochodu uzyskanej przez producenta świń utrzymywanych na obszarze objętym restrykcjami w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń.

Wypełnia ARiMR:

Znak sprawy

Numer wniosku

Potwierdzenie przyjęcia przez Biuro Powiatowe ARiMR /pieczęć/

Data przyjęcia i podpis

I. CEL ZŁOŻENIA ¹⁾

wniosek korekta wniosku ²⁾ zmiana wniosku ³⁾ wycofanie wniosku ³⁾

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY

1. Numer identyfikacyjny nadany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności

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

III. DANE IDENTYFIKACYJNE

Osoba fizyczna *

Osoba prawna / jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej / spółka cywilna *

2. Imię i Nazwisko

2. Nazwa podmiotu

3. Miejsce zamieszkania i adres

3. Siedziba i adres podmiotu

..... miejscowość ulica nr posesji nr lokalu
[][] - [][][]
kod pocztowy poczta

..... miejscowość ulica nr posesji nr lokalu
[][] - [][][]
kod pocztowy poczta

4. Adres do korespondencji (wypełnić wyłącznie, gdy jest inny niż w pkt 3)

4. Adres do korespondencji (wypełnić wyłącznie, gdy jest inny niż w pkt 3)

..... miejscowość ulica nr posesji nr lokalu
[][] - [][][]
kod pocztowy poczta

..... miejscowość ulica nr posesji nr lokalu
[][] - [][][]
kod pocztowy poczta

5. Kod pocztowy i nazwa gminy na obszarze której prowadzona jest działalność gospodarcza, w związku z którą Wnioskodawca ubiega się o wypłatę pomocy finansowej:

[][] - [][][]
nazwa gminy

UWAGA: Wypełnić wyłącznie w przypadku osoby fizycznej, gdy miejsce prowadzenia działalności jest inne niż adres Wnioskodawcy wskazany w pkt 3.

6. PESEL

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

6. REGON

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

7. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)*

7. NIP

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

8. Nr KRS *

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

9. Województwo (dla adresu podanego w pkt 3)

10. Powiat (dla adresu podanego w pkt 3)

11. Gmina (dla adresu podanego w pkt 3)

12. Numer telefonu**

[][][] [][][][] Komórkowy [][][] [][][][] [][][] Stacjonarny

13. Adres e-mail**

14. Numer rachunku bankowego:

Wnioskuję, aby pomoc finansowa udzielona mi na podstawie niniejszego wniosku była wypłacona na rachunek bankowy zgłoszony przeze mnie do ewidencji producentów ¹⁾

TAK NIE

Jeśli zaznaczono NIE, to należy podać poniżej numer rachunku bankowego, na który ma zostać wypłacona pomoc finansowa.

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

15. Imię i nazwisko lub nazwa posiadacza rachunku bankowego:.....

IV. PEŁNOMOCNIK* (jeżeli pełnomocnictwo nie zostało odnotowane w Ewidencji Producentów prowadzonej przez ARiMR, należy je załączyć do wniosku)

16. Imię i Nazwisko

17. Miejsce zamieszkania i adres

18. Adres do korespondencji (wypełnić wyłącznie, gdy jest inny niż w pkt 17)

..... miejscowość ulica nr posesji nr lokalu
[][] - [][][]
kod pocztowy poczta

..... miejscowość ulica nr posesji nr lokalu
[][] - [][][]
kod pocztowy poczta

V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KATEGORII PROWADZONEGO GOSPODARSTWA (przedsiębiorstwa) zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 5 stycznia 2017 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej w rolnictwie lub rybołówstwie oraz informacji o nieudzieleniu takiej pomocy (Dz. U. z 2017 r. poz. 120) oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 312, z późn. zm.).

Oświadczam, że prowadzę gospodarstwo, które w rozumieniu przepisów załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 702/2014 z dnia 25 czerwca 2014 r. uznające niektóre kategorie pomocy w sektorach rolnym i leśnym na obszarach wiejskich za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 193 z 1.7.2014, str.1) spełnia kryterium ¹⁾:

- mikroprzedsiębiorstwa** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro,
- małego przedsiębiorstwa** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln euro,
- średniego przedsiębiorstwa** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub którego całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro,
- przedsiębiorstwa nienależącego do żadnej z powyższych kategorii.**

Powyższe oświadczenie o spełnianiu kryteriów mikroprzedsiębiorstwa oraz małego i średniego przedsiębiorstwa zostało złożone w szczególności po zapoznaniu się z przepisami załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 702/2014 oraz po uprzednim stwierdzeniu, że moje gospodarstwo jest ¹⁾:

- przedsiębiorstwem samodzielnym przedsiębiorstwem partnerskim przedsiębiorstwem powiązanym

przy czym, w przypadku przedsiębiorstwa partnerskiego/przedsiębiorstwa powiązanego wielkość zatrudniania, rocznego obrotu, całkowitego bilansu rocznego została określona po uprzednim zsumowaniu zatrudnienia, rocznego obrotu lub całkowitego bilansu rocznego na podstawie danych z niniejszego przedsiębiorstwa oraz przedsiębiorstwa partnerskiego (przedsiębiorstw partnerskich)/przedsiębiorstwa związanego (przedsiębiorstw związanych) zgodnie z zasadami określonymi w ww. załączniku nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 702/2014.

Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc: ¹⁾

- działalność w rolnictwie: w leśnictwie inna niż w leśnictwie
- działalność w rybołówstwie

Czy na wnioskodawcy ciąży obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy? ¹⁾

- tak nie

VI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OTRZYMANEJ POMOCY PRZEZNACZONEJ NA TE SAME KOSZTY KWALIFIKUJĄCE SIĘ DO OBJĘCIA POMOCĄ FINANSOWĄ, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. z 2010 r. Nr 53, poz. 312, z późn. zm.).

Oświadczam, że z tytułu uzyskania obniżonych dochodów z powodu utrzymywania świń na obszarze objętym restrykcjami, w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń ¹⁾:

- otrzymałem inną pomoc publiczną

Lp.	Dzień udzielenia pomocy ⁴⁾	Podstawa prawna udzielenia pomocy ⁵⁾	Forma pomocy ⁶⁾	Przeznaczenie pomocy ⁷⁾	Wartość otrzymanej pomocy ⁸⁾
1					
2					
3					
				Razem	

- nie otrzymałem innej pomocy publicznej

VII. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY PRAWNEJ WNIOSKODAWCY zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 5 stycznia 2017 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej w rolnictwie lub rybołówstwie oraz informacji o nieudzieleniu takiej pomocy. (Dz.U. 2017 r. poz. 120)

Oświadczam, że posiadam następującą formę prawną ¹⁾:

- 1 Przedsiębiorstwo państwowe,
- 2 Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa,
- 3 Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 827),
- 4 Spółka akcyjna albo spółka z o.o., w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, z późn. zm.),
- 5 Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077),
- 6 Wnioskodawca nienależący do kategorii określonych w pkt 1-5.

VIII. FORMA POSIADANIA GOSPODARSTWA ROLNEGO OBJĘTEGO WNIOSKIEM

W związku z ubieganiem się o pomoc finansową oświadczam, że ¹⁾:

- jestem jedynym posiadaczem gospodarstwa, którego dotyczy wniosek,
- gospodarstwo, którego dotyczy wniosek jest przedmiotem współposiadania z innymi osobami lub podmiotami (w takim przypadku do wniosku należy załączyć zgodę pozostałych współposiadaczy na wystąpienie o przyznanie pomocy finansowej, na formularzu udostępnionym przez ARiMR).

IX. CEL WNIOSKU

A **Wyrównanie dochodu, w związku z prowadzeniem hodowli na obszarze objętym ASF**

Wnioskuje o udzielenie pomocy finansowej na wyrównanie kwoty dochodu uzyskanej ze sprzedaży świń od 1 lipca 2017 r. z siedziby stada położonej na obszarze wymienionym w części II lub III załącznika do decyzji wykonawczej Komisji 2014/709/UE z dnia 9.10.2014 r. lub na obszarze zapowietrzonym lub zagrożonym w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń.

- Uwaga** a) Producent świń może złożyć wniosek obejmujący więcej niż jeden z okresów sprzedaży świń, w których uzyskał obniżone dochody.
b) Wnioski można składać wielokrotnie, natomiast każdy z okresów wskazanych poniżej może wystąpić tylko raz.

A1. Oświadczam, że kwota obniżonego dochodu za okres, za który składany jest wniosek wynosi:
 zł

i stanowi sumę wartości z kol. 11 załączników od nr do nr do "Oświadczenia producenta świń o kwocie obniżonego dochodu ..."

A2. Numer siedziby stada
 -
Uwaga:

Część IX A, od A2 do A5, dotyczy tylko jednej siedziby stada i jednego okresu sprzedaży. W przypadku, gdy wniosek dotyczy kilku siedzib/kilku okresów sprzedaży, do wniosku należy załączyć odpowiednią ilość tej części wniosku, zgodną z liczbą załączników do "Oświadczenia producenta świń o kwocie obniżonego dochodu..."

A3. Liczba sprzedanych świń w okresie, za który wnioskowana jest pomoc, która została podana zgodnie z załącznikiem do "Oświadczenia producenta świń o kwocie obniżonego dochodu..." nr

 Rok 2017¹⁾

Okres, za który wnioskowana jest pomoc ¹⁾	<input type="checkbox"/> kwartał		<input type="checkbox"/> półrocze	
	III	IV	II	
Liczba sprzedanych świń (szt.)				

 Rok 2018¹⁾

Okres, za który wnioskowana jest pomoc ¹⁾	<input type="checkbox"/> kwartał				<input type="checkbox"/> półrocze		<input type="checkbox"/> rok
	I	II	III	IV	I	II	rok
Liczba sprzedanych świń (szt.)							

A4. Informacja dotycząca okresu, w odniesieniu do którego obliczana jest wysokość pomocy dla siedziby stada wymienionej w pkt. A2 (należy wskazać dane dla okresu ujętego w załączniku do "Oświadczenia producenta świń o kwocie obniżonego dochodu...", wskazanego w pkt. A3)¹⁾

- wybrano dane z trzech kolejnych lat przed złożeniem wniosku wybrano dane z trzech lat w okresie pięcioletnim poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek, z pominięciem okresu o najwyższej i najniższej wielkości sprzedaży świń, tj. lata :r.,r. ir.

- utrzymywanie świń w danej siedzibie rozpoczęłem w okresie krótszym niż ostatnie trzy lata przed złożeniem wniosku, tj. w dniu:

A5. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WW. SIEDZIBY STADA**Oświadczam, że:**

- utrzymuję¹⁾ utrzymywałem¹⁾

świnie w ww. siedzibie stada, której nadano numer na podstawie ustawy z dnia 2 kwietnia 2004 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz. U. z 2017 r. poz. 546, z późn. zm.), położonej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Wskazana siedziba stada znajduje się/ znajdowała się na obszarze¹⁾:

- wymienionym w części II lub III załącznika do decyzji wykonawczej Komisji 2014/709/UE z dnia 9 października 2014 r. w sprawie środków kontroli w zakresie zdrowia zwierząt w odniesieniu do afrykańskiego pomoru świń w niektórych państwach członkowskich i uchylającej decyzję wykonawczą 2014/178/UE (Dz. Urz. UE L 295 z 11.10.2014 r., str. 63, z późn. zm.), lub
- zapowietrzonym lub zagrożonym w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń, ustanowionym zgodnie z przepisami o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt

B

Wyrównanie dochodu, w związku z zakazem przemieszczania świń na obszarze objętym ASF

Wnioskuje o udzielenie pomocy finansowej na wyrównanie kwoty dochodu uzyskanej w 2017 r. w związku z wprowadzeniem w 2017 roku, na podstawie przepisów o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, **zakazu przemieszczania świń lub obrotu świniami** na obszarze zapowietrzonym lub zagrożonym w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń, na którym znajduje się ww. siedziba stada.

Oświadczam, że nie otrzymałem dochodów ze sprzedaży świń z poniższej siedziby stada, położonej na obszarze zapowietrzonym lub zagrożonym w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń, ustanowionym zgodnie z przepisami o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt, w przypadku wprowadzenia na podstawie tych przepisów zakazu przemieszczania świń lub obrotu świniami.

B1. Numer siedziby stada

-

Uwaga:

Część IX B dotyczy tylko jednej siedziby stada. W przypadku, gdy wniosek dotyczy kilku siedzib, należy załączyć odpowiednią ilość tej części wniosku, dla każdej siedziby stada

B2. Liczba dni obowiązywania w 2017 r. dla siedziby wymienionej w B1 zakazu przemieszczania świń lub obrotu świniami, wprowadzonego w 2017 r.

..... zakaz obowiązywał od 2017 r. do 2017 r.

B3. Informacja dotycząca okresu, w odniesieniu do którego obliczana jest wysokość pomocy dla siedziby stada wymienionej w pkt. B1¹⁾

lata 2014-2016

trzy lata w okresie pięcioletnim bezpośrednio poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek, z pominięciem okresu o najwyższej i najniższej wielkości sprzedaży świń, tj. lata: r., r. i r.

utrzymywanie świń w danej siedzibie rozpocząłem w okresie krótszym niż ostatnie trzy lata przed złożeniem wniosku, tj. w dniu:

Okres	Rok				
	2012	2013	2014	2015	2016
Liczba sprzedanych świń (szt)					

B4. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WW. SIEDZIBY STADA

Oświadczam, że:

utrzymuję¹⁾ utrzymywałem¹⁾

świnie w ww. siedzibie stada, której nadano numer na podstawie ustawy z dnia 2 kwietnia 2004 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz. U. z 2017 r. poz. 546, z późn. zm.), położonej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

X. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIELENIA POMOCY

Oświadczam, że do świń objętych wnioskiem nie otrzymałem:

- 1) pomocy finansowej ze środków krajowych, lub
- 2) odszkodowania z tytułu ubezpieczenia lub odszkodowania na podstawie decyzji powiatowego lekarza weterynarii nakazującej zabicie świń lub poddanie ich ubojowi, lub
- 3) pomocy finansowej, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 lutego 2017 r. w sprawie realizacji przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zadań związanych z ustanowieniem nadzwyczajnej pomocy dostosowawczej dla producentów mleka i rolników w innych sektorach hodowlanych (Dz. U. 2017 r. poz. 499, z późn. zm.), lub
- 4) pomocy finansowej, o której mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 8 czerwca 2017 r. w sprawie realizacji przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zadań związanych z ustanowieniem nadzwyczajnych środków wspierania rynku wieprzowiny w Polsce (Dz. U. poz. 1166 z późn. zm.), lub

Oświadczam, że świnie objęte wnioskiem nie zostały sprzedane w ramach działalności w zakresie:

- 1) organizowania targów, wystaw, pokazów lub konkursów zwierząt, o której mowa w art. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2017 r. poz. 1855, z późn. zm.), lub
- 2) obrotu zwierzętami, z wyjątkiem obrotu prowadzonego w ramach działalności rolniczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt, o której mowa w art. 1 pkt 1 lit. c ustawy wymienionej w pkt 1, lub
- 3) prowadzenia miejsc gromadzenia zwierząt, o której mowa w art. 1 pkt 1 lit. e ustawy wymienionej w pkt 1, lub
- 4) prowadzenia rzeźni, lub
- 5) prowadzenia zakładu przetwórczego w rozumieniu pkt 58 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 142/2011 z dnia 25 lutego 2011 r. w sprawie wykonania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, oraz w sprawie wykonania dyrektywy Rady 97/78/WE w odniesieniu do niektórych próbek i przedmiotów zwolnionych z kontroli weterynaryjnych na granicach w myśl tej dyrektywy (Dz. Urz. UE L 54 z 26.02.2011 r., str. 1, z późn. zm.), lub
- 6) prowadzenia spalarni w rozumieniu pkt 56 załącznika I do rozporządzenia Komisji wymienionego w pkt 5.

XI. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA I ZGODY WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane podane we wniosku oraz w załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym oraz zostały przeze mnie podane dobrowolnie,
2. Znane mi są warunki otrzymania pomocy finansowej w formie dopłaty na wyrównanie kwoty dochodu, z tytułu utrzymywania świń na obszarze objętym restrykcjami w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń, określone w § 13o rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. 2015 r. poz. 187, z późn. zm.),
3. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204, z późn. zm.).
4. Przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu mi pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy w ramach otrzymania pomocy finansowej w formie dopłaty na wyrównanie kwoty dochodu, z tytułu utrzymywania świń na obszarze objętym restrykcjami w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.

XII. ZAŁĄCZNIKI¹⁾

- | | | |
|--------------------------|------|---|
| <input type="checkbox"/> | szt. | Oświadczenie producenta świń o kwocie obniżonego dochodu ze sprzedaży świń za okres, za który składany jest wniosek o udzielenie pomocy finansowej |
| <input type="checkbox"/> | szt. | załączniki do oświadczenia producenta świń o kwocie obniżonego dochodu ze sprzedaży świń za okres, za który składany jest wniosek o udzielenie pomocy finansowej |
| <input type="checkbox"/> | szt. | Kopie faktur lub faktur RR, lub innych dowodów księgowych potwierdzających uzyskane dochody za okres niezbędny do obliczenia kwoty pomocy. |
| <input type="checkbox"/> | szt. | Zgoda współposiadacza/ współposiadaczy gospodarstwa rolnego (w przypadku jeżeli gospodarstwo, którego dotyczy wniosek jest przedmiotem współposiadania w tym współwłasności małżeńskiej). |
| <input type="checkbox"/> | szt. | Upoważnienie do reprezentowania Wnioskodawcy (w przypadku jeżeli wnioskodawca ustanowił pełnomocnika, a pełnomocnictwo nie zostało odnotowane w Ewidencji Producentów prowadzonej przez ARiMR). |

XIII. ZOBOWIĄZANIA

Zobowiązuję się do:

1. Niezwłocznego informowania na piśmie Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o:
 - a) każdym fakcie, który może mieć wpływ na nienależne lub nadmierne przyznanie pomocy finansowej dla producenta rolnego w formie dopłaty na wyrównanie uzyskanej kwoty dochodu,
 - b) każdej zmianie, która nastąpi w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia przyznania pomocy, w szczególności przyznania innej pomocy przez ARiMR lub inne instytucje związane z przedmiotem niniejszego wniosku,
2. niezwłocznej aktualizacji danych w przypadku zaistnienia zmian dotyczących informacji podanych w niniejszym formularzu,
3. Umożliwienia wstępu osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych na teren mojego gospodarstwa, a także okazania dokumentów potwierdzających dane zawarte we wniosku.

Data wypełnienia wniosku

Czytelny podpis producenta rolnego lub osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania producenta rolnego.

* wpisać, jeżeli dotyczy;

** dane nieobowiązkowe;

- 1) właściwie zaznaczyć znakiem X,
- 2) na wezwanie Kierownika BP,
- 3) z inicjatywy Wnioskodawcy,
- 4) dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808, z późn. zm.), np. dzień wydania decyzji o udzieleniu pomocy lub podpisania umowy w sprawie przyznania pomocy,
- 5) należy podać tytuł aktu, na podstawie którego udzielona została pomoc, informacja ta jest zawarta w preambule decyzji lub umowie,
- 6) należy określić formę otrzymanej pomocy, tj. dotacji, refundacji części lub całości wydatków, zwolnienia lub umorzenia w podatkach lub opłatach, lub inne,
- 7) należy wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie, czy działalności bieżącej, należy podać wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194 poz. 1983, z późn. zm.), np. określoną w decyzji lub umowie.

Adnotacje:

XIV. OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny i zrozumiałam/em, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
2. z administratorem danych osobowych mogę 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;
zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c) 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.U.UE.L 119 z 27.04.2016, str.1], zwanego dalej „Rozporządzeniem”, 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 podstawach, o których mowa w pkt 4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań określonych w art. 4 ust. 6 ustawy z dnia 9 maja 2008 r. o Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. 2017 r. poz. 2137) w związku z § 13o rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. 2015 r. poz. 187, z późn. zm.);
6. zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom IT;
7. zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia, będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zadań określonych w art. 4 ust. 6 ustawy z dnia 9 maja 2008 r. o Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. 2017 r. poz. 2137) w związku z § 13o rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. 2015 r. poz. 187, z późn. zm.). 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 niezbędny do realizacji zadań określonych w art. 4 ust. 6 ustawy z dnia 9 maja 2008 r. o Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. 2017 r. poz. 2137) w związku z § 13o rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. 2015 r. poz. 187, z późn. zm.) lub do czasu jej odwołania;
9. przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w Rozporządzeniu;
10. w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje mi prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;
11. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
12. podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia we wniosku o udzielenie pomocy finansowej na wyrównanie kwoty dochodu uzyskanej przez producenta świń utrzymywanych na obszarze objętym restrykcjami w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpoznania lub pozostawienie wniosku bez rozpoznania po uprzednim jednokrotnym wezwaniu do uzupełnienia braków formalnych we wniosku.

Data

Czytelny podpis producenta rolnego lub osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania producenta rolnego.

XV. ZGODA WNIOSKODAWCY - zaznaczyć kwadrat znakiem X

1.	<input type="checkbox"/>	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, oznaczonych w formularzu „Wniosku o udzielenie pomocy finansowej na wyrównanie kwoty dochodu uzyskanej przez producenta świń utrzymywanych na obszarze objętym restrykcjami w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń” w ramach zadania określonego w § 13o rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. z 2015 r. poz. 187, z późn. zm.) jako „dane nieobowiązkowe”, w celu wypłaty pomocy, kontroli realizacji zobowiązań oraz ewentualnego dochodzenia kwot nienależnie lub nadmiernie wypłaconych.
2.	<input type="checkbox"/>	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 w następującym zakresie: oznaczonych w formularzu „Wniosku o udzielenie pomocy finansowej na wyrównanie kwoty dochodu uzyskanej przez producenta świń utrzymywanych na obszarze objętym restrykcjami w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń” w ramach zadania określonego w § 13o rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. z 2015 r. poz. 187, z późn. zm.) jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany przeze mnie numer telefonu.
3.	<input type="checkbox"/>	Jestem świadomy/a, że podanie danych w każdej ze zgód jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu wskazanego w ich treści. Przyjmuję do wiadomości, że każdą z powyższych zgód mogę 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.

Data

Czytelny podpis producenta rolnego lub osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania producenta rolnego.