

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 do pomocy de minimis w sektorze rolnym (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).

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. z 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.).

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 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, z późn. zm.), w celu przyznania pomocy finansowej w formie dopłaty na wyrównanie kwoty dochodu, z tytułu utrzymywania świń na obszarze objętym restrykcjami w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń,
2. Przysługuje mi, jako osobie fizycznej, prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania,
3. Moje dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii,
4. Informacja o przyznanej pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej 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,
5. Obowiązek podania danych wynika z przepisów ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. z 2017 r. poz. 1853),

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;

- 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:

Zgoda współposiadacza / współposiadaczy* gospodarstwa rolnego

na ubieganie się o udzielenie pomocy finansowej na wyrównanie kwoty dochodu uzyskanej przez producenta świń utrzymywanych na obszarze objętym restrykcjami w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń, przez:

I. Dane osoby/podmiotu:

Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu

Miejsce zamieszkania i adres lub siedziba

..... miejscowość ulica nr posesji nr lokalu kod pocztowy poczta

Ja/My* niżej podpisany/podpisani* oświadczam/oświadczamy*, że jestem/jesteśmy* współposiadaczem / współposiadaczami* gospodarstwa rolnego położonego pod niżej wskazanym adresem:

II. Lokalizacja siedziby gospodarstwa:

województwo:	powiat:	gmina:
miejscowość:	ulica:	nr posesji:

oświadczamy, że w związku ze współposiadaniem ww. gospodarstwa, wyrażamy zgodę na **udzielenie wskazanej w pkt I niniejszego oświadczenia osobie / podmiotowi* pomocy finansowej ze środków publicznych na wyrównanie kwoty dochodu uzyskanej przez producenta świń utrzymywanych na obszarze objętym restrykcjami w związku ze zwalczaniem afrykańskiego pomoru świń**, udzielanej na podstawie przepisów § 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.).

III. Dane osób/podmiotów udzielających upoważnienia

Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu

Miejsce zamieszkania i adres / siedziba

..... miejscowość ulica nr posesji nr lokalu kod pocztowy poczta

.....
nr PESEL, lub
.....
nr NIP

..... data czytelny podpis

Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu

Miejsce zamieszkania i adres / siedziba

..... miejscowość ulica nr posesji nr lokalu kod pocztowy poczta

.....
PESEL, lub
.....
NIP

..... data czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić