

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

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

Symbol formularza: W-3/398

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ DRUGIEJ RATY POMOCY NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA RZECZ MŁODYCH ROLNIKÓW (PREMIE DLA MŁODYCH ROLNIKÓW) PROW 2014-2020

.....
Data przyjęcia i podpis

.....
Znak sprawy

.....
Numer dokumentu

I. CEL ZŁOŻENIA*

Wniosek

Zmiana wniosku

Korekta wniosku

Wycofanie wniosku

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

01. Numer identyfikacyjny producenta rolnego		02. Płeć* <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta	08. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
03. Nazwisko		09. PESEL	
04. Nazwisko rodowe		10. Kod kraju 11. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)	
05. Pierwsze imię	06. Drugie imię		
07. Stan cywilny* <input type="checkbox"/> 1. Wolny/a <input type="checkbox"/> 2. Żonaty/zamężna			
12. Numer rachunku bankowego			

III. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA BENEFICJENTA

13. Kraj		14. Województwo		15. Powiat		16. Gmina	
17. Kod pocztowy		18. Poczta		19. Miejscowość		20. Ulica	
21. Nr domu	22. Nr lokalu	23. Telefon stacjonarny / komórkowy		24. Faks		25. E-mail	

IV. ADRES DO KORESPONDENCJI

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

26. Kraj		27. Województwo		28. Powiat		29. Gmina	
30. Kod pocztowy		31. Poczta		32. Miejscowość		33. Ulica	
34. Nr domu	35. Nr lokalu	36. Telefon stacjonarny / komórkowy		37. Faks		38. E-mail	

V. DANE PEŁNOMOCNIKA/OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA BENEFICJENTA

39. Nazwisko		40. Imię		41. PESEL			
42. Kraj		43. Województwo		44. Powiat		45. Gmina	
46. Kod pocztowy		47. Poczta		48. Miejscowość		49. Ulica	
50. Nr domu	51. Nr lokalu	52. Telefon stacjonarny / komórkowy		53. Faks		54. E-mail	

IX. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

Oświadczam, że:

1. Podane we wniosku dane są zgodne z prawdą.
2. Znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy z tytułu „Pomocy w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników (Premie dla młodych rolników)” w ramach PROW 2014-2020 oraz znane mi są skutki wynikające z art. 297 Kodeksu Karnego.
3. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) 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 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności oraz działań kontrolnych i audytowych w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników (Premie dla młodych rolników)” w ramach PROW 2014-2020;
 - b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.
4. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
5. Przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu mi pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników (Premie dla młodych rolników)” objętego PROW na lata 2014-2020 będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.
6. Inwestycje w środki trwałe nie były finansowane z innych środków publicznych.
7. Niezwłocznie poinformuję na piśmie Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o:
 - a) wszystkich faktach mających wpływ na przyznanie pomocy i płatności oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych środków;
 - b) każdej zmianie w zakresie danych objętych wnioskiem;
 - c) wszystkich zdarzeniach, które mają istotne znaczenie dla realizacji podjętych zobowiązań w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników (Premie dla młodych rolników)” objętego PROW na lata 2014-2020.
8. Umożliwię wstęp na teren mojego gospodarstwa osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych oraz udzielię wyjaśnień i udostępnię wszelkie dokumenty co najmniej do dnia upływu 5 lat od dnia wypłaty pierwszej raty pomocy.

78. Data i podpis beneficjenta

□□	-	□□	-	□□□□
----	---	----	---	------

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis beneficjenta

X. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

79. Uwagi