Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

OŚWIADCZENIE przejmującego posiadanie działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW

Potwierdzenie przyjęcia przez Biuro Powiatowe ARiMR /pieczęć/

Data przyjęcia i podpis

I. NUMER IDENTYFIKACYJNY

*01. Numer identyfikacyjny przejmującego**

Numer identyfikacyjny przekazującego

Znak sprawy

Numer dokumentu

II. PODMIOT - PRZEJMUJĄCY

02. Nazwisko / Nazwa

03. Adres zamieszkania / siedziba

04. Pierwsze imię / skrót nazwy

05. Drugie imię

06. Pesel

07. Regon

08. NIP

09. Seria I nr dowodu osobistego

III. PODMIOT - PRZEKAZUJĄCY

10. Nazwisko / Nazwa

11. Adres zamieszkania / siedziba

12. Pierwsze imię / skrót nazwy

13. Drugie imię

14. Pesel

15. Regon

16. NIP

17. Seria I nr dowodu osobistego

IV. OŚWIADCZENIE

18. Oświadczam, że w dniu …….. przejąłem/am posiadanie działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW o powierzchni

…….. ha położonych w województwie ..... , powiecie ..... gminie .....,

miejscowości .....

Powyższe grunty położone są na obszarach górskich i innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW) i są objęte zobowiązaniem do prowadzenia działalności rolniczej zgodnie z zasadami dobrej kultury rolnej, zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa I Rozwoju Wsi z dnia 11 kwietnia 2007 roku w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Wspieranie gospodarowania na obszarach górskich I innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW)" objętej Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich* (Dz. U. Nr 68, poz. 448).

OŚWIADCZAM że:

1) znane mi są skutki nie prowadzenia dzialalności rolniczej na powierzchni przejętej zgodnie z zapisami *Rozporządzenia Ministra Rolnictwa I Rozwoju Wsi z dnia 11 kwietnia 2007 roku w sprawie szczegóowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Wspieranie gospodarowania na obszrarch górskich I innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW)" objetej Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich* (Dz. U. Nr 68, poz. 448).

2) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego;

3) zostałem/am poinformowany/a, że:

a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych w celu udzielenia płatności,

b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych,

c) obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności.

ZOBOWIĄZUJE SIĘ do:

1) kontynuowania działalności rolniczej zgodnie z minimalnymi wymaganiami utrzymywania gruntów rolnych w dobrej kulturze rolnej zgodnej z ochroną środowiska (normami) do końca okresu objętego zobowiązaniem ONW podjętym przez poprzedniego posiadacza działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW, czyli do ……(dd/mm/rrrr)**

2) udostępniania osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na teren mojego gospodarstwa rolnego;

3) zapłaty na rzecz Agencji równowartości kwoty pomocy ONW, uzyskanej przez poprzedniego posiadacza działek rolnych lub ich części położonych na obszarach ONW, jaką posiadacz ten byłby obowiązany zwrócić, jeżeli zaniechałby prowadzenia działalności rolniczej na tych działkach rolnych lub ich częściach - w przypadku zaniechania działalności rolniczej na działkach rolnych lub ich częściach położonych na obszarach ONW w okresie objętym zobowiązaniem.

Data i podpis przejmującego

(dzień-miesiąc-rok)

.....

(imię i nazwisko oraz czytelny podpis przejmującego lub osoby upoważnionej do reprezentacji)

V. PRZEJĘCIE

☐ **przejęcie całej powierzchni objętej zobowiązaniem ONW**

☐ **przejęcie części powierzchni objętej zobowiązaniem ONW**

* Wpisać jeżeli przejmujący posiada nr producenta

** Wnioskodawca może uzyskać taką informację w Biurze Powiatowym ARiMR

VI. OŚWIADCZENIE O PRZEJĘTEJ POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH OBJĘTYCH ZOBOWIĄZANIEM ONW

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków						Powierzchnia objęta zobowiązaniem ONW		Uwagi wnioskodawcy
	województwo	powiat	gmina	nazwa obrębu ewidencyjnego	nr obrębu ewidencyjnego	nr arkusza mapy	nr działki ewidencyjnej	powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej				
								ha	m^2	ha	a	
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*		*10*		*11*