Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

W-2/01

Wniosek o wypłatę na rok 2 0 [ ] [ ] 1)

- ☐ ***jednolitej płatności obszarowej***
- ☐ ***płatności uzupełniającej do powierzchni grupy upraw podstawowych***
- ☐ ***płatności uzupełniającej do powierzchni uprawy chmielu***
- ☐ ***płatności uzupełniającej do powierzchni roślin przeznaczonych na paszę, uprawianych na trwałych użytkach zielonych (płatności zwierzęce)***
- ☐ ***płatności do upraw roślin energetycznych***
- ☐ ***przejściowych płatności z tytułu owoców miękkich***
- ☐ ***płatności cukrowej***
- ☐ ***oddzielnej płatności z tytułu owoców i warzyw (płatność do pomidorów)***
- ☐ ***pomocy do rzepaku***
- ☐ ***pomocy finansowej z tytułu gospodarowania na obszarach górskich i innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania***

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez biuro powiatowe Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/

.....

Data przyjęcia i podpis[2)]

.....

.....

Znak sprawy[2)]

.....

Numer Dokumentu[2)]

I. CEL ZŁOŻENIA[1)]

☐ ***Wypłata płatności*** ☐ ***Korekta wniosku/Zmiana wniosku*** ☐ ***Wycofanie wniosku***

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY SPADKODAWCY

01. Numer identyfikacyjny spadkodawcy

III. DANE IDENTYFIKACYJNE SPADKODAWCY

03. Pierwsze imię

04. Drugie imię

05. PESEL

06. REGON

07. NIP

08. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej obywatelstwa polskiego/

IV. NUMER IDENTYFIKACYJNY SPADKOBIERCY

09. Numer identyfikacyjny spadkobiercy (o ile został nadany)

V. DANE IDENTYFIKACYJNE SPADKOBIERCY

10. Nazwisko/Nazwa pełna

11. Pierwsze imię/Nazwa skrócona

12. Drugie imię

13. PESEL

14. REGON

15. NIP

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

VI. MIEJSCE ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA I ADRES SPADKOBIERCY

17. Województwo	*18. Powiat*	*19. Gmina*

20. Kod pocztowy –	*21. Poczta*	*22. Miejscowość*	*23. Ulica*

24. Nr domu	*25. Nr lokalu*	*26. Nr telefonu stacjonarnego / komórkowego* 3)	*27. Nr faksu* 3)	*28. E-mail* 3)

VII. ADRES DO KORESPONDENCJI *(spadkobiercy/pełnomocnika/reprezentanta)*

Nie wypełniać, jeśli identyczny z adresem podanym w części VI lub w części IX.

29. Województwo	*30. Powiat*	*31. Gmina*

32. Kod pocztowy –	*33. Poczta*	*34. Miejscowość*	*35. Ulica*

36. Nr domu	*37. Nr lokalu*	*38. Nr telefonu stacjonarnego / komórkowego* 3)	*39. Nr faksu* 3)	*40. E-mail* 3)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem **X**.
2) Wypełnia ARiMR.
3) Pole nieobowiązkowe.

VIII. DANE[1]: ☐ PEŁNOMOCNIKA ☐ REPREZENTANTA

41. Nazwisko / Nazwa pełna

42. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

43. Drugie imię

44. PESEL

45. REGON

46. NIP

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

IX. MIEJSCE ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA I ADRES (*pełnomocnika/reprezentanta)*

48. Województwo

49. Powiat

50. Gmina

51. Kod pocztowy –

52. Poczta

53. Miejscowość

54. Ulica

55. Nr domu

56. Nr lokalu

57. Nr telefonu stacjonarnego / komórkowego [3]

58. Nr faksu [3]

59. E-mail [3]

X. DECYZJE W SPRAWIE PRZYZNANIA PŁATNOŚCI

60. Numer i data wydania decyzji w sprawie przyznania płatności w ramach systemów wsparcia bezpośredniego

numer decyzji — data wydania decyzji

61. Numer i data wydania decyzji w sprawie przyznania pomocy finansowej z tytułu wspierania gospodarowania na obszarach górskich I innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania

numer decyzji — data wydania decyzji

XI. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

62. Nazwisko, imię / nazwa, adres

63. Nazwa pełna banku

64. Oddział, nr , miejscowość

65. Pełny nr rachunku bankowego

XII. ZAŁĄCZNIKI[1]

66.

☐ Prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku[4]

☐ Zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia[4]

☐ Oświadczenie współspadkobiercy o wyrażeniu zgody na ubieganie się przez rolnika o przyznanie płatności[5]

☐☐ *LICZBA ZŁOŻONYCH ZAŁĄCZNIKÓW*

XIII. OŚWIADCZENIA

67. Oświadczam, że:

1) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;

2) zostałem poinformowany, że:

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

b) zebrane dane osobowe bedą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 70 w celu wypłaty płatności pomocy finansowej objętych niniejszym wnioskiem,

c) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych.

68. Data wypełnienia wniosku i podpis

data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)

.....

czytelny podpis wnioskodawcy / reprezentanta / pełnomocnika

XIV. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

69. Uwagi

4) Dokument należy złożyć wraz z Wnioskiem o wypłatę, w terminie 7 miesięcy od dnia otwarcia spadku.

5) Należy dołączyć w przypadku, gdy z postanowienia sądu o stwierdzeniu nabycia spadku wynika, że uprawnionych do nabycia spadku jest więcej niż jeden spadkobierca.