Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

W-4/01

WNIOSEK na rok 2 0 _ _
o udzielenie zgody na zmianę sposobu użytkowania trwałych użytków zielonych[1)]

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

.....

Data przyjęcia i podpis

.....

Znak sprawy[2)]

.....

Numer dokumentu

I. CEL ZŁOŻENIA[3)]

☐ ***Wniosek*** ☐ ***Korekta wniosku*** ☐ ***Wycofanie części wniosku*** ☐ ***Wycofanie całego wniosku***

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY

01. Numer identyfikacyjny

III. DANE IDENTYFIKACYJNE ROLNIKA

02. Nazwisko / Nazwa pełna

03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

04. Drugie imię / Nazwa organu założycielskiego jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej

05. PESEL

06. REGON

07. NIP

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

IV. POWIERZCHNIA TRWAŁYCH UŻYTKÓW ZIELONYCH OGÓŁEM:

09. deklarowana we wniosku o przyznanie płatności ha

10. dla której zostanie zmieniony sposób użytkowania ha

V. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1) dane podane we wniosku są zgodne z prawdą;
2) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
3) znane mi są zasady zarządzania trwałymi użytkami zielonymi;
4) 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 będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 70 w celu przyznania płatności oraz pomocy finansowej objętych wnioskiem o przyznanie płatności,
   c) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych.

11. Data i podpis

_ _ – _ _ – _ _ _ _

data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)

.....

czytelny podpis rolnika

VI. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

12. Uwagi

[1)] Dotyczy rolnika, który planuje zmienić sposób użytkowania trwałych użytków zielonych lub ich części, zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 26 stycznia 2007 r. o płatnościach w ramach systemów wsparcia bezpośredniego (Dz. U. Z 2008 r. Nr 170, poz. 1051 z poźn. zm.).

[2)] Wypełnia ARiMR.

[3)] Właściwe zaznaczyć znakiem **X.**

VII. INFORMACJE O POŁOŻENIU I POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków						Powierzchnia działki rolnej, na której znajdują się trwałe użytki zielone, położona w granicach działki ewidencyjnej:			
	województwo	powiat	gmina	nazwa obrębu ewidencyjnego	nr obrębu ewiden-cyjnego	nr arkusza mapy	nr działki ewidencyjnej	powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej		deklarowana we wniosku o przyznanie jednolitej płatności obszarowej		dla której zostanie zmieniony sposób użytkowania	
								ha	m^2	ha	a	ha	a
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*		*10*		*11*	

13. Data i podpis

□□ _ □□ _ □□□□

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....

czytelny podpis rolnika