Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

OŚWIADCZENIE SPADKOBIERCY przejmującego posiadanie gruntów rolnych, których dotyczył wniosek o przyznanie płatności ONW

Potwierdzenie przyjęcia przez Biuro Powiatowe ARiMR /pieczęć/

.....
Data przyjęcia i podpis

I. NUMER IDENTYFIKACYJNY

*01. Numer identyfikacyjny spadkobiercy**

Numer identyfikacyjny Spadkodawcy

.....
Znak sprawy

.....
Numer dokumentu

II. PODMIOT - SPADKOBIERCA

02. Nazwisko / Nazwa

03. Adres zamieszkania / siedziba

04. Pierwsze imię / skrót nazwy

05. Drugie imię

06. Pesel

*07. Regon**

08. NIP

III. PODMIOT - SPADKODAWCA

09. Nazwisko / Nazwa

10. Adres zamieszkania / siedziba

11. Pierwsze imię / skrót nazwy

12. Drugie imię

13. Pesel

*14. Regon**

15. NIP

IV. OŚWIADCZENIE

16. Oświadczam, że w dniu …….. przejąłem/am posiadanie gospodarstwa rolnego o powierzchni …….. ha położonego w województwie ..... , powiecie ..... gminie ....., miejscowości ..... po zmarłym ……..

W skład gospodarstwa wchodzą grunty o powierzchni …… ha, które są położone na obszarach górskich i innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW) **i są objęte zobowiązaniem do prowadzenia działalności rolniczej**, zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 11 marca 2009 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 na lata 2007-2013 (Dz. U. Nr 40, poz. 329).*

OŚWIADCZAM że:

1) znane mi są skutki nieprowadzenia działalności rolniczej na powierzchni przejętej zgodnie z zapisami *Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 11 marca 2009 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 na lata 2007-2013 (Dz. U. Nr 40, poz. 329),*
2) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego;
3) zostałem/am poinformowany/a, że:
   a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa, 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 rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności.

ZOBOWIĄZUJE SIĘ do:

1) kontynuowania działalności rolniczej do końca okresu objętego zobowiązaniem, złożonym przez spadkodawcę, 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 płatności ONW, uzyskanej przez spadkodawcę, jaką spadkodawca ten byłby obowiązany zwrócić, gdyby zaniechał prowadzenia działalności rolniczej na tych działkach rolnych lub ich częściach - w przypadku zaniechania jej w okresie objętym tym zobowiązaniem.

Data i podpis przejmującego

(dzień-miesiąc-rok)

.....
(imię i nazwisko oraz czytelny podpis spadkobiercy)

* Wpisać jeżeli spadkobierca posiada nr producenta lub Regon

** Wnioskodawca może uzyskać taką informację w Biurze Powiatowym ARiMR