

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa		Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/	
Symbol formularza: W-1/326		<p>.....</p> <p>Data przyjęcia i podpis</p>	
WNIOSEK o przyznanie pomocy na operacje typu "Restrukturyzacja małych gospodarstw" w ramach poddziałania "Pomoc na rozpoczęcie działalności gospodarczej na rzecz rozwoju małych gospodarstw" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020			
..... Znak sprawy	 Numer dokumentu	
W celu poprawnego wypełnienia wniosku podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy powinien zapoznać się z instrukcją jego wypełniania			
I. CEL ZŁOŻENIA¹⁾ <input type="checkbox"/> Złożenie wniosku <input type="checkbox"/> Zmiana/korekta wniosku <input type="checkbox"/> Wycofanie wniosku <input type="checkbox"/> Złożenie wniosku następcy prawnego beneficjenta o przyznanie pomocy			
II. DANE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZYCNANIE POMOCY			
01. Numer identyfikacyjny <input type="text"/>		02. Płeć ¹⁾ <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta	
03. Nazwisko <input type="text"/>		08. Data urodzenia <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (dzień - miesiąc - rok)	
04. Nazwisko rodowe <input type="text"/>		09. PESEL <input type="text"/>	
05. Pierwsze imię <input type="text"/>	06. Drugie imię <input type="text"/>	10. Kod kraju 11. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)	
07. Stan cywilny ¹⁾ <input type="checkbox"/> 1. Wolny/-a <input type="checkbox"/> 2. Żonaty/zamężna		12. Data rozpoczęcia podlegania ubezpieczeniu w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (dzień - miesiąc - rok)	
III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZYCNANIE POMOCY			
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 PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZYCNANIE POMOCY/PEŁNOMOCNIKA (wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części III lub ustanowiono pełnomocnika)			
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			
39. Nr telefonu komórkowego do powiadomień SMS:		<input type="text"/>	
V. DANE PEŁNOMOCNIKA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZYCNANIE POMOCY			
40. Nazwisko	41. Imię	42. PESEL <input type="text"/>	

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem X

VI. DANE MAŁŻONKA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY²⁾

43. Numer identyfikacyjny <input type="text"/>		48. Data urodzenia <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (dzień - miesiąc - rok)	
44. Nazwisko <input type="text"/>		49. PESEL <input type="text"/>	
45. Nazwisko rodowe <input type="text"/>		50. Kod kraju <input type="text"/>	
46. Pierwsze imię <input type="text"/>	47. Drugie imię <input type="text"/>	51. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego) <input type="text"/>	

VII. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES MAŁŻONKA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY²⁾

52. Kraj <input type="text"/>		53. Województwo <input type="text"/>		54. Powiat <input type="text"/>		55. Gmina <input type="text"/>	
56. Kod pocztowy <input type="text"/>		57. Poczta <input type="text"/>		58. Miejscowość <input type="text"/>		59. Ulica <input type="text"/>	
60. Nr domu <input type="text"/>	61. Nr lokalu <input type="text"/>	62. Telefon stacjonarny / komórkowy <input type="text"/>		63. Faks <input type="text"/>	64. E-mail <input type="text"/>		

²⁾ Wymagane w przypadku, gdy podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy pozostaje w związku małżeńskim

X. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Nazwa załącznika	Liczba załączników
70. Załączniki	
1. Zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego potwierdzające wpis w ewidencji podatników podatku dochodowego od osób fizycznych z tytułu prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej - w przypadku, gdy wnioskodawca prowadzi produkcję w zakresie działów specjalnych produkcji rolnej - oryginał.	<input type="checkbox"/>
2. Dokument tożsamości podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy - kopia.	<input type="checkbox"/>
3. Dokument tożsamości małżonka podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy - kopia.	<input type="checkbox"/>
4. Biznesplan na informatycznym nośniku danych (CD lub DVD), zapisany w pliku udostępnionym do pobrania na stronie internetowej Agencji.	<input type="checkbox"/>
5. Wydruk z podsumowaniem biznesplanu - oryginał.	<input type="checkbox"/>
6. Dokumenty potwierdzające posiadanie samoistne lub zależne gospodarstwa, w którym będzie realizowana operacja, przy czym w przypadku posiadania samoistnego nieruchomości, dla której księga wieczysta jest prowadzona w systemie informatycznym, o którym mowa w art. 25 ¹ ustawy z dnia 6 lipca 1982 r. o księgach wieczystych i hipotece (Dz. U. z 2016 r. poz. 790, 996 i 1159), jest wystarczające podanie numeru księgi wieczystej - kopie.	<input type="checkbox"/>
7. Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiednich kwalifikacji zawodowych, w tym stażu pracy, o których mowa w § 10 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia ³⁾ - kopie	<input type="checkbox"/>
8. Oświadczenie małżonka podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy o wyrażeniu zgody na ubieganie się o przyznanie pomocy przez ten podmiot, sporządzone na formularzu opracowanym i udostępnionym przez Agencję - w przypadku osób pozostających w związku małżeńskim - oryginał.	<input type="checkbox"/>
9. Oświadczenie współposiadacza gospodarstwa o wyrażeniu zgody na ubieganie się o przyznanie pomocy przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy, sporządzone na formularzu opracowanym i udostępnionym przez Agencję – w przypadku gdy operacja będzie realizowana w gospodarstwie stanowiącym przedmiot współposiadania - oryginał.	<input type="checkbox"/>
10. Pełnomocnictwo/upoważnienie udzielone przez wnioskodawcę do występowania w jego imieniu — jeżeli zostało udzielone - oryginał lub urzędowo poświadczony odpis.	<input type="checkbox"/>
Dodatkowe załączniki wymagane do przeprowadzenia weryfikacji wniosku o przyznanie pomocy następcy prawnego Beneficjenta	<input type="checkbox"/>
11. Dokument potwierdzający fakt zaistnienia następstwa prawnego – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.	<input type="checkbox"/>
12. W przypadku gdy nie zostało zakończone postępowanie sądowe o stwierdzenie nabycia spadku ⁴⁾	<input type="checkbox"/>
a) zaświadczenie sądu o zarejestrowaniu wniosku o stwierdzenie nabycia spadku - oryginał albo	<input type="checkbox"/>
b) wniosek o stwierdzenie nabycia spadku: - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez sąd albo - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza albo potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji, wraz z potwierdzeniem nadania tego wniosku w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 1113, 1250, 1823 i 1948), albo kopią tego potwierdzenia poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza albo potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji.	<input type="checkbox"/>
13. Oświadczenie spadkobiercy o wyrażeniu zgody na przyznanie pomocy temu spadkobiercy, który złożył wniosek następcy, sporządzone na formularzu opracowanym i udostępnionym przez Agencję – w przypadku gdy uprawnionych do nabycia spadku jest więcej niż jeden spadkobierca - oryginał.	<input type="checkbox"/>
71. Liczba załączników	<input type="checkbox"/>

4) W takim przypadku, spadkobierca przekazuje Agencji prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku, w terminie 14 dni od dnia uprawomocnienia się tego postanowienia.

UWAGA:

Kopie dokumentów dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Agencji lub podmiot, który wydał dokument, lub poświadczonych przez notariusza.

ZAŁĄCZNIK

Należy go wypełnić tylko w przypadku, gdy wniosek o przyznanie pomocy składany jest przez następcę prawnego Beneficjenta

XIII. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PRYZNANIE POMOCY NASTĘPCY PRAWNEGO BENEFICJENTA

74. Numer Decyzji o przyznaniu pomocy Beneficjenta

75. Znak sprawy Beneficjenta

76. Nazwisko

77. Pierwsze imię

78. Drugie imię

79. Data zaistnienia następstwa prawnego

□	□	—	□	□	—	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(dzień - miesiąc - rok)

80. Kwota pomocy wypłaconej Beneficjentowi

□	□	□	□	□	□	,	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---

słownie zł.:

81. Kwota pomocy pozostała do wykorzystania

□	□	□	□	□	□	,	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---

słownie zł.:

82. Data i podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy

□	□	—	□	□	—	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis podmiotu ubiegającego się
o przyznanie pomocy/pełnomocnika