Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Biuro Powiatowe ARiMR /pieczęć/

Symbol formularza: ***W-1/04***

WNIOSEK
o wpis do ewidencji producentów

..... *znak sprawy*	..... *numer dokumentu*	..... *data przyjęcia wniosku i podpis*

I. CEL ZGŁOSZENIA [1)]

☐ ***1. Wpis do ewidencji producentów i nadanie numeru identyfikacyjnego*** ☐ ***2. Zmiana danych*** ☐ ***3. Korekta danych:*** ..... *znak sprawy (w przypadku otrzymania wezwania od ARiMR)*

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY PRODUCENTA

(wypełnić, jeśli wnioskodawca ma już nadany numer)

III. PRODUCENT [1)]

01. Forma prawno - organizacyjna podmiotu:

☐ 1. Osoba fizyczna ☐ 2. Osoba prawna ☐ 3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej ☐ 4. Spółka cywilna

02. Rodzaj producenta:

☐ 1. Producent rolny ☐ 2. Organizacja producentów ☐ 3. Podmiot prowadzący zakład utylizacyjny ☐ 4. Potencjalny beneficjent

03. Czy wnioskodawca w dniu składania wniosku: [1)]

1. pozostaje w związku małżeńskim - *TAK* ☐ *NIE* ☐
2. współposiada gospodarstwo rolne wraz z małżonkiem - *TAK* ☐ *NIE* ☐
3. współposiada gospodarstwo rolne z inną osobą niż małżonek - *TAK* ☐ *NIE* ☐
4. prowadzi samodzielnie odrębne gospodarstwo rolne, stanowiące zorganizowaną całość gospodarczą - *TAK* ☐ *NIE* ☐

IV. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

04. Nazwisko / Nazwa pełna	*05. Pierwsze imię / Nazwa skrócona*
	06. Drugie imię

07. Obywatelstwo	*08. PESEL*	*09. REGON*

10. NIP [2)]	*11. Kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)*

V. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES ALBO SIEDZIBA I ADRES WNIOSKODAWCY

UWAGA! Wskazany w tej sekcji adres określa właściwość miejscową organu ARiMR.

12. Województwo	*13. Powiat*	*14. Gmina*

15. Kod pocztowy	*16. Poczta*	*17. Miejscowość*	*18. Ulica*
–			

19. Nr domu	*20. Nr lokalu*	*21. Telefon stacjonarny / komórkowy*	*22. Faks*	*23. E-mail*

VI. ADRES DO KORESPONDENCJI WNIOSKODAWCY ☐ **/ PEŁNOMOCNIKA** [1)] ☐

Uwaga! Nie wypełniać, jeśli adres do korespondencji jest identyczny z adresem podanym w sekcji V lub VIII.

24. Województwo	*25. Powiat*	*26. Gmina*

27. Kod pocztowy	*28. Poczta*	*29. Miejscowość*	*30. Ulica*
–			

31. Nr domu	*32. Nr lokalu*	*33. Telefon stacjonarny / komórkowy*	*34. Faks*	*35. E-mail*

VII. DANE PEŁNOMOCNIKA ☐ **/ OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI** [1)] ☐

36. Nazwisko	*37. Pierwsze imię*

38. Drugie imię	*39. Obywatelstwo*	*40. PESEL*

41. NIP [2)]	*42. Kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)*	*43. Poświadczenie złożenia pełnomocnictwa / dokumentu uprawniającego do reprezentacji* ☐

VIII. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES PEŁNOMOCNIKA

44. Województwo	*45. Powiat*	*46. Gmina*

47. Kod pocztowy	*48. Poczta*	*49. Miejscowość*	*50. Ulica*
–			

51. Nr domu	*52. Nr lokalu*	*53. Telefon stacjonarny / komórkowy*	*54. Faks*	*55. E-mail*

[1)] Właściwe zaznaczyć znakiem X , [2)] Nie dotyczy osoby fizycznej, która nie prowadzi działalności gospodarczej lub nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług

IX. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

56. Nazwisko, imię / nazwa posiadacza rachunku

57. Nazwa banku, oddział nr, miejscowość

58. Numer rachunku bankowego w standardzie NRB

X. ZAŁĄCZNIKI [1)]

59.

☐ Pełnomocnictwo ☐ Dokumenty poświadczające prawo do reprezentacji podmiotu ☐ Załącznik do wniosku dla organizacji producentów (W-1.1/04)

☐ Załącznik do wniosku dla wspólników s.c. oraz współposiadaczy gospodarstwa rolnego (W-1.2/04) ☐ Kopia decyzji o uznaniu lub wstępnym uznaniu, lub wpisie do rejestru organizacji producentów ☐ Inne załączniki

Wykaz dowodów potwierdzających samodzielne prowadzenie przez wnioskodawcę odrębnego gospodarstwa rolnego, stanowiącego zorganizowaną całość gospodarczą:

.....

.....

.....

.....

XI. OŚWIADCZENIA

60.

Oświadczam, że:

1) podane we wniosku o wpis do ewidencji producentów dane są zgodne z prawdą;
2) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
3) znane mi są zasady wpisu do ewidencji producentów, stanowiącej część krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, o którym mowa w ustawie z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 807 z późn. zm.);
4) znany mi jest obowiązek zgłaszania kierownikowi biura powiatowego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa każdej zmiany danych zawartych w niniejszym wniosku w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zmiany.

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa, Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) w celu prowadzenia krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności;
2) przysługuje mi, jako osobie fizycznej, prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
3) podane dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

XII. DANE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Uwaga! Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca będący osobą fizyczną pozostaje w związku małżeńskim

61.

....
(nazwisko) *(imię)* *(PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości)*

XIII. ZGODA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Uwaga! Zgoda nie jest wymagana, jeśli wnioskodawca prowadzi samodzielnie odrębne od małżonka gospodarstwo rolne, stanowiące zorganizowaną całość gospodarczą

62. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę wnioskodawcy na wpis do ewidencji producentów.

.....
(czytelny podpis)

XIV. DANE WSPÓŁPOSIADACZY GOSPODARSTWA ROLNEGO ☐ / WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI CYWILNEJ [1)] ☐

63.

(1) ....
(nazwisko / nazwa) *(imię)* *(PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON)*

(2) ....
(nazwisko / nazwa) *(imię)* *(PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON)*

XV. ZGODA WSPÓŁPOSIADACZY GOSPODARSTWA ROLNEGO

64. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę wnioskodawcy na wpis do ewidencji producentów.

(1) ..... *(2)* .....
(czytelny podpis) *(czytelny podpis)*

XVI. DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU I PODPIS WNIOSKODAWCY

65. Data i podpis wnioskodawcy

d	d	—	m	m	—	r	r	r	r

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy / pełnomocnika / osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji)

UWAGA! Pola na szarym tle wypełnia pracownik ARiMR