

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Biuro Powiatowe
Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
/pieczęć/

Symbol formularza: W-2/398

**WNIOSK O PŁATNOŚĆ PIERWSZEJ RATY POMOCY
NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA
RZECZ MŁODYCH ROLNIKÓW
(PREMIE DLA MŁODYCH ROLNIKÓW) PROW 2014-2020**

.....
Data przyjęcia i podpis

.....
Znak sprawy

.....
Numer dokumentu

I. CEL ZŁOŻENIA*

Wniosek

Zmiana wniosku

Korekta wniosku

Wycofanie wniosku

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

01. Numer identyfikacyjny producenta rolnego

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

02. Płeć*

Mężczyzna

Kobieta

08. Data urodzenia

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(dzień - miesiąc - rok)

03. Nazwisko

04. Nazwisko rodowe

05. Pierwsze imię

06. Drugie imię

07. Stan cywilny*

1. Wolny/-a

2. Żonaty/zamężna

09. PESEL

10. Kod kraju

11. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości
(wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)

.....
12. Numer rachunku bankowego

III. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA BENEFICJENTA

| | | | | | | | |
|------------------|--|-----------------|--|-------------------------------------|--|------------|--|
| 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

(wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części III)

| | | | | | | | |
|------------------|--|-----------------|--|-------------------------------------|--|------------|--|
| 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 | |

V. DANE PEŁNOMOCNIKA/OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA BENEFICJENTA

| | | | | | | | |
|------------------|--|-----------------|--|-------------------------------------|--|------------|--|
| 39. Nazwisko | | 40. Imię | | 41. PESEL | | | |
| 42. Kraj | | 43. Województwo | | 44. Powiat | | 45. Gmina | |
| 46. Kod pocztowy | | 47. Poczta | | 48. Miejscowość | | 49. Ulica | |
| 50. Nr domu | | 51. Nr lokalu | | 52. Telefon stacjonarny / komórkowy | | 53. Faks | |
| | | | | | | 54. E-mail | |

VI. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA BENEFICJENTA*

| | | | |
|--|---|--|--|
| 55. Numer identyfikacyjny producenta rolnego <input type="text"/> | | 60. PESEL <input type="text"/> | |
| 56. Nazwisko <input type="text"/> | | 61. Kod kraju. 62. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości <input type="text"/> | |
| 57. Nazwisko rodowe <input type="text"/> | | (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego) | |
| 58. Pierwsze imię <input type="text"/> | 59. Drugie imię <input type="text"/> | | |

VII. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA BENEFICJENTA*

| | | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| 63. Kraj <input type="text"/> | 64. Województwo <input type="text"/> | 65. Powiat <input type="text"/> | 66. Gmina <input type="text"/> | |
| 67. Kod pocztowy <input type="text"/> | 68. Poczta <input type="text"/> | 69. Miejscowość <input type="text"/> | 70. Ulica <input type="text"/> | |
| 71. Nr domu <input type="text"/> | 72. Nr lokalu <input type="text"/> | 73. Telefon stacjonarny / komórkowy <input type="text"/> | 74. Faks <input type="text"/> | 75. E-mail <input type="text"/> |

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

| 76. Załączniki: | Nazwa załącznika | Liczba załączników |
|-----------------|--|---|
| | 1) Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości rolnych wchodzących w skład gospodarstwa. | <input type="checkbox"/> |
| | 2) Dokument potwierdzający rozpoczęcie realizacji biznesplanu. | <input type="checkbox"/> |
| | 3) Kopię lub wydruk strony z ewidencji przychodów i rozchodów w gospodarstwie, lub księgi przychodów i rozchodów, lub księgi rachunkowej, lub ewidencji przychodów i rozchodów prowadzonej na podstawie odrębnych przepisów, zawierającej informację o zdarzeniach gospodarczych, które wystąpiły w gospodarstwie beneficjenta po dniu doręczenia decyzji o przyznaniu pomocy. | <input type="checkbox"/> |
| | 4) Oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa/upoważnienia udzielonego przez beneficjenta do występowania w jego imieniu - jeżeli zostało udzielone i jest inne niż dołączone do wniosku o przyznanie pomocy. | <input type="checkbox"/> |
| | | 77. Liczba załączników <input type="checkbox"/> |

IX. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

Oświadczam, że:

1. Podane we wniosku dane są zgodne z prawdą.
2. Znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy z tytułu „Pomocy w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników (Premie dla młodych rolników)” w ramach PROW 2014-2020 oraz znane mi są skutki wynikające z art. 297 Kodeksu Karnego.
3. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) 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 (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności oraz działań kontrolnych i audytowych w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników (Premie dla młodych rolników)” objętego PROW 2014-2020;
 - b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.
4. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
5. Przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu mi pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników (Premie dla młodych rolników)” objętego PROW na lata 2014-2020 będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.
6. Niezwłocznie poinformuję na piśmie Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o:
 - a) wszystkich faktach mających wpływ na przyznanie pomocy i płatności oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych środków;
 - b) każdej zmianie w zakresie danych objętych wnioskiem;
 - c) wszystkich zdarzeniach, które mają istotne znaczenie dla realizacji podjętych zobowiązań w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników (Premie dla młodych rolników)” objętego PROW na lata 2014-2020.
7. Umożliwię wstęp na teren mojego gospodarstwa osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych oraz udzielię wyjaśnień i udostępnię wszelkie dokumenty co najmniej do dnia upływu 5 lat od dnia wypłaty pierwszej raty pomocy.

78. Data i podpis beneficjenta

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | – | □ | □ | – | □ | □ | □ | □ | □ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis beneficjenta

X. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

79. Uwagi