

| | |
|---|---|
| <p style="text-align: center;">OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA PODDZIAŁANIA "PŁATNOŚCI NA RZECZ ROLNIKÓW KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ DO SYSTEMU DLA MAŁYCH GOSPODARSTW, KTÓRZY TRWALE PRZEKAZALI SWOJE GOSPODARSTWO INNEMU ROLNIKOWI"</p> <p style="text-align: center;"><u>ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ</u></p> | <p>Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Biuro Powiatowe Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/</p> <p>..... Data przyjęcia i podpis</p> |
|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|
| Nazwisko i imię beneficjenta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ID beneficjenta: <table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Znak sprawy: |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję na piśmie Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o każdej zmianie danych zawartych w złożonych dokumentach.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do przechowywania dokumentów poświadczających spełnienie warunków przyznania pomocy i wypłaty płatności z tego tytułu przez 5 lat licząc od dnia wypłaty pomocy.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis beneficjenta