



Wniosek o przyznanie pomocy polegającej na rozłożeniu na oprocentowane raty
 należnej opłaty za przekroczenie kwoty indywidualnej w roku kwotowym
 2014/2015

Strona 1 z 4

1. Proszę wpisać poniżej numer rejestracyjny otrzymany w ARR

										*										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pieczętka kancelarii
 Data wpływu

KANCELARYJNY NR WPŁYWU ARR.....

2. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest w celu aktualizacji danych
3. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez producenta rolnego¹
4. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez osobę fizyczną, która nie zaznaczyła pola 3
5. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez osobę prawną lub inną jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej
6. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez osobę reprezentującą grupę/organizację producentów rolnych
7. Zaznaczyć właściwe pole określające czy przedsiębiorca jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) TAK NIE
8. Nazwa lub nazwisko przedsiębiorcy

9. Imię w przypadku osoby fizycznej

10. NIP² 11. PESEL

12. NIP³ 13. Nr ARiMR⁴

14. Nr KRS⁵ 15. REGON

16. Kod pocztowy 17. Kod kraju

18. Poczta

19. Miejscowość

20. Ulica

21. Numer domu 22. Numer mieszkania 23. Numer skr. poczt.

24. Gmina

25. Powiat

26. Województwo

27. Telefon

28. Faks

¹ Osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, będąca posiadaczem gospodarstwa rolnego lub rolnikiem w rozumieniu art. 4 lit. a Rozporządzenia nr 1307/2013, lub posiadaczem zwierzęcia (bydło, owce, kozy, świnię).

² Pole nieobowiązkowe dla osób fizycznych objętych rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług (VAT).

³ Pole nieobowiązkowe. Przedsiębiorca wypełnia je tylko wtedy, gdy zamierza wykorzystać dodatkowy NIP w rozliczeniach finansowych z ARR.

⁴ Numer producenta rolnego nadany w krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (ARiMR), o ile został nadany.

⁵ Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile został nadany.



OŚWIADCZAM, ŻE DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM / W IMIENIU PRZEDSIĘBIORCY⁷:

1. Zapoznałem się z "Warunkami uzyskania pomocy polegającej na rozłożeniu na nieoprocentowane raty należnej opłaty za przekroczenie kwoty indywidualnej w roku kwotowym 2014/2015", mającej charakter pomocy de minimis w rolnictwie⁸ i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zobowiązuję się przestrzegać warunków uczestnictwa w mechanizmach, w których będę uczestniczył.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych w przypadku zaistnienia zmian dotyczących informacji podanych w niniejszym formularzu.
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzanie kontroli przez ARR lub instytucji z jej upoważnienia, w zakresie prawdziwości danych podanych w formularzu rejestracyjnym.
5. Poddaję się wszelkim kontrolom i czynnościom sprawdzającym przeprowadzanym przez komórki organizacyjne pionu kontrolnego ARR oraz inne upoważnione instytucje, w celu dokonania oceny należytego przestrzegania warunków/zasad realizacji mechanizmów WPR oraz dotyczących ich przepisów krajowych i UE, w których to mechanizmach uczestniczę/będę uczestniczył.
6. Wyrażam zgodę, aby we wzajemnych rozliczeniach ARR poprzez jednostronne, pisemne oświadczenie dokonywała potrąceń z przysługujących jej wymagalnych wierzytelności z moich/przedsiębiorcy wierzytelności wobec ARR, jeżeli przedmiotem obu wierzytelności będą pieniądze lub rzeczy tej samej jakości oznaczone tylko co do gatunku i mogą być dochodzone przed sądem lub innym organem państwowym. Wskutek potrącenia obie wierzytelności umorzą się nawzajem do wysokości wierzytelności niższej.
7. W przypadku uczestniczenia w mechanizmie WPR realizowanym w trybie zawierania umów cywilno-prawnych wyrażam zgodę na wystawianie przez ARR w moim imieniu i na mój rachunek faktury VAT.
8. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - podane w niniejszym formularzu informacje mają charakter oświadczeń i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
 - ARR nie ponosi odpowiedzialności za czynności dokonane w oparciu o nieprawdziwe lub nieaktualne informacje wynikające ze złożonego formularza oraz za konsekwencje związane z rozbieżnością danych zgłaszanych do umowy rachunku bankowego z danymi figurującymi w CRP, które nie zostały zaktualizowane zgodnie z wymogiem zawartym w pkt 3,
 - obowiązek podania danych wynika z przepisów ustawy o ARR i organizacji niektórych rynków rolnych,
 - przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz żądania ich poprawiania⁹,
 - administratorem danych jest ARR⁹. Dane są przetwarzane w celu realizacji zadań na rynkach produktów rolnych i żywnościowych,
 - dane oraz otrzymane kwoty płatności są publikowane za pośrednictwem strony internetowej¹⁰.

Miejscowość: _____

Data ____ - ____ - ____
(dzień) (miesiąc) (rok)

Podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy¹¹

_____ podpis

⁷ Niepotrzebne skreślić

⁸ Przyznawana dopłata ma charakter pomocy de minimis i jest udzielana w trybie rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, s. 9).

⁹ Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.).

¹⁰ Art. 113 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17.12.2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylające rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz.U.UE.L.2013.347.549) oraz art. 19 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 223/2014 z 11.03.2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym (Dz.U.UE.L.2014.72.1).

¹¹ Osoby fizyczne – składają czytelny podpis. Osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej – czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienną składa osoba uprawniona do reprezentowania Wnioskodawcy.