

	<b>Wniosek o przyznanie wsparcia RDK_1031/2014 (bezpłatna dystrybucja/inne przeznaczenie) Dow II</b>	Strona 1 z 6
---	--	--------------

	<b>Pieczętka kancelarii Data wpływu</b>	
<b>1. Proszę wpisać poniżej numer rejestracyjny otrzymany w ARR</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="text-align: center;">*</td></tr></table>		*
*		

KANCELARYJNY NR WPŁYWU ARR.....

/Uwaga: numer nadaje ARR/

**UWAGA!**

***W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest zarejestrowany w Centralnym Rejestrze Przedsiębiorców ARR niniejszy formularz jest jednocześnie wnioskiem o rejestrację/aktualizację w CRP. Wówczas przed wypełnieniem części A formularza proszę zapoznać się z Instrukcją wypełniania formularza rejestracyjnego [WPR\_P1\_z1]! Warunkiem uczestnictwa w mechanizmach administrowanych przez ARR jest rejestracja w CRP.***

- Producent owoców i warzyw niebędący członkiem organizacji producentów owoców i warzyw  
 Organizacja producentów owoców i warzyw

Wniosek (zaznaczyć właściwe pole):      NOWY                       KOREKTA

**CZĘŚĆ A – DANE REJESTRACYJNE**

- 2. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest w celu aktualizacji danych
- 3. Wpisać krzyżyk, jeśli formularz składany jest przez producenta rolnego<sup>1</sup>
- 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. NIP<sup>2</sup>                       11. PESEL

12. NIP<sup>3</sup>                       13. Nr ARIMR<sup>4</sup>

14. Nr KRS<sup>5</sup>                       15. REGON

16. Kod pocztowy  -                       17. Kod kraju

18. Poczta

<sup>1</sup> Osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, będąca posiadaczem gospodarstwa rolnego lub rolnikiem w rozumieniu art. 2 lit. a Rozporządzenia nr 73/2009, lub posiadaczem zwierzęcia (bydło, owce, kozy, świnie).  
<sup>2</sup> Pole nieobowiązkowe dla osób fizycznych objętych rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług (VAT).  
<sup>3</sup> Pole nieobowiązkowe. Przedsiębiorca wypełnia je tylko wtedy, gdy zamierza wykorzystać dodatkowy NIP w rozliczeniach finansowych z ARR.  
<sup>4</sup> 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).  
<sup>5</sup> Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, o ile został nadany.



Wniosek o przyznanie wsparcia RDK\_1031/2014  
(bezpłatna dystrybucja/inne przeznaczenie)  
Dow II

Strona 2 z 6

19. Miejscowość

20. Ulica

21. Numer domu

22. Numer mieszkania

23. Numer skr. poczt.

24. Gmina

25. Powiat

26. Województwo

27. Telefon

28. Faks

29. E – mail

30. Adres do korespondencji - wypełnić jedynie wtedy, gdy jest inny niż adres podany w polach 16 – 26.

31. Numer rachunku bankowego (bez nazwy i adresu banku)

Symbol kraju

32. BIC (Bank Identification Code) - wypełniają jedynie przedsiębiorcy posiadający rachunek w banku mającym siedzibę poza granicami Polski

**OŚWIADCZAM, ŻE DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM / W IMIENIU PRZEDSIĘBIORCY<sup>6</sup>:**

- Zobowiązuję się przestrzegać warunków uczestnictwa w mechanizmach, w których będę uczestniczył.
- Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych w przypadku zaistnienia zmian dotyczących informacji podanych w niniejszym formularzu.
- Wyrażam zgodę na przeprowadzanie kontroli przez ARR lub instytucji z jej upoważnienia, w zakresie prawdziwości danych podanych w formularzu rejestracyjnym.
- 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.
- 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 umorzają się nawzajem do wysokości wierzytelności niższej.
- 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.
- 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 2,
  - obowiązek podania danych wynika z przepisów ustawy o ARR i organizacji niektórych rynków rolnych,
  - przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz żądania ich poprawiania<sup>7</sup>,
  - administratorem danych jest ARR<sup>7</sup>. Dane są przetwarzane w celu realizacji zadań na rynkach produktów rolnych i żywnościowych,
  - dane oraz otrzymane kwoty płatności są publikowane za pośrednictwem strony internetowej<sup>8</sup>.

<sup>6</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>7</sup> Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

<sup>8</sup> 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.U.E.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.U.E.L.2014.72.1).



## CZĘŚĆ B – OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DEKLARACJI DZIAŁEK ROLNYCH

a) Oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne o powierzchni ..... ha<sup>9</sup>,

b) uprawy działów specjalnych stanowią powierzchnię ..... ha<sup>9</sup>.

Przeprowadziłem działania wskazane w części C wniosku dla produktów pochodzących z działek wyszczególnionych w poniższej tabeli:

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane wg ewidencji gruntów i budynków			Powierzchnia gruntów rolnych na działce ewidencyjnej (ogółem)	Uprawiany produkt poddany działaniu	Działanie bezpłatna dystrybucja/ niezbieranie	Dane działki rolnej położonej na działce ewidencyjnej					
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego (wsi)	Numer działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej				ha	a	Oznaczenie literowe działki rolnej lub jej części	Powierzchnia działki rolnej lub jej część, z której pochodzą produkty przeznaczone do wycofania		
						ha							a	ha	a
1	2	3	4	5	6	7		8	9	10	11	12			
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
<b>RAZEM</b>															

**UWAGA!** W przypadku gdy liczba pozycji przekracza liczbę wierszy oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia, oznaczając numer strony jako: „3a z 6, 3b z 6” itd.

<sup>9</sup> z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku



## CZĘŚĆ C – OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPOSOBU ZAGOSPODAROWANIA PRODUKTÓW <sup>10</sup>

I. Wycofanie z rynku w celu bezpłatnej dystrybucji dokonane w dniu/dniach .....-2015 r., za które wnioskuję o przyznanie wsparcia do produktów wyszczególnionych w poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa produktu i kod CN <sup>10</sup>	Nr działki ewidencyjnej	Oznaczenie literowe działki rolnej lub jej części	Powierzchnia uprawy produktu, objętego działaniem wycofania (ha) <sup>11</sup>	Ilość produktów, poddana wycofaniu [kg] <sup>12</sup>	Sposób uprawy (grunt/ pod osłonami)	Opakowanie jednostkowe produktu [kg] <sup>12</sup>	Numer partii dostarczonego produktu	Adres miejsca wycofania, z którego produkt został wysłany do odbiorcy	Odległość pomiędzy miejscem wycofania a miejscem odbioru (km)	Środek transportu (kołowy zwykły/ kołowy chłodnia) <sup>13</sup>	Numer rejestracyjny środka transportu
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												

Wnioskuję o wsparcie do ilości/powierzchni zadeklarowanych, w części C wniosku, wyliczonych według stawek i sposobu wyliczenia określonych w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 23 października 2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1468 z późn. zm.) i rozporządzeniu delegowanym Komisji (UE) nr 1031/2014 z późn. zm.

**UWAGA!:** W przypadku gdy liczba pozycji przekracza liczbę wierszy oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia, oznaczając numer strony jako: „4a z 6, 4b z 6” itd.

<sup>10</sup> **Produkty objęte wsparciem:** Pomidory (kod CN 0702 00 00) pod osłonami, Marchew (kod CN 0706 10 00), Słodka papryka (kod CN 0709 60 10) pod osłonami, Ogórki (kod CN 0707 00 05) pod osłonami, Jabłka (kod CN 0808 10), Gruszki (kod CN 0808 30).

<sup>11</sup> z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

<sup>12</sup> z dokładnością do pełnych kilogramów

<sup>13</sup> Należy wpisać właściwe.



II. **Wycofanie z rynku na inne przeznaczenie** dokonane w dniu/dniach .....-2015 r., za które wnioskuję o przyznanie wsparcia do produktów wyszczególnionych w poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa produktu i kod CN <sup>10</sup>	Nr działki ewidencyjnej	Oznaczenie literowe działki rolnej lub jej części	Powierzchnia uprawy produktu, objętego działaniem wycofania (ha) <sup>11</sup>	Ilość produktów, poddana wycofaniu [kg] <sup>12</sup>	Sposób uprawy (grunt/ pod osłonami)	Opakowanie jednostkowe produktu [kg] <sup>12</sup>	Numer partii dostarczonego produktu	Adres miejsca wycofania, z którego produkt został wysłany do odbiorcy	Odległość pomiędzy miejscem wycofania a miejscem odbioru (km)	Środek transportu (kołowy zwykły/ kołowy chłodnia) <sup>13</sup>	Numer rejestracyjny środka transportu
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												

**Wnioskuję o wsparcie do ilości/powierzchni zadeklarowanych, w części C wniosku, wyliczonych według stawek i sposobu wyliczenia określonych w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 23 października 2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1468 z późn. zm.) i rozporządzeniu delegowanym Komisji (UE) nr 1031/2014 z późn. zm.**

**UWAGA!:** W przypadku gdy liczba pozycji przekracza liczbę wierszy oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia, oznaczając numer strony jako: „5a z 6, 5b z 6” itd.



## CZĘŚĆ D – OŚWIADCZENIA I ZAŁĄCZNIKI

Oświadczam, że:

- znane mi są „Warunki uczestnictwa w mechanizmie Dalsze tymczasowe wsparcie producentów owoców i warzyw (operacje przeprowadzone w okresie od 16 lutego 2015 r. do 30 czerwca 2015 r.)” i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- znam i akceptuję wysokość maksymalnych stawek wsparcia oraz sposób wyliczenia pomocy finansowej z uwzględnieniem współczynników przydziału zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 października 2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1468 z późn. zm.) oraz rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1031/2014 z późn. zm.;
- wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich kontroli i poddaję się wszystkim kontrolom upoważnionych instytucji w celu dokonania oceny dotyczącej działań związanych z przeprowadzoną przeze mnie wycofaniem z rynku na bezpłatną dystrybucję/inne przeznaczenie;
- w odniesieniu do przeprowadzonej przeze mnie operacji wycofania produktów na bezpłatną dystrybucję/inne przeznaczenie, kwalifikujących się do otrzymania pomocy finansowej Unii na mocy rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1031/2014 z późn. zm. nie otrzymałam/łem i nie otrzymam żadnego podwójnego finansowania unijnego lub krajowego ani odszkodowania w ramach jakiegokolwiek polisy ubezpieczeniowej;
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy w złożonym przeze mnie wniosku.

W celu udokumentowania przeprowadzonych działań zawartych w części C niniejszego wniosku, przedkładam następujące dokumenty:

### I. Wymagane dokumenty w przypadku operacji dotyczących wycofania z rynku:

- Świadcstwo przekazania produktów wycofanych z rynku
- Świadcstwo zgodności z normami handlowymi Unii Europejskiej dla świeżych owoców i warzyw wydane przez właściwy organ Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych

### II. Inne dokumenty

- dokumentacja dodatkowa uzasadniająca wnioskowaną kwotę wsparcia. W przypadku jej złożenia wraz z niniejszym wnioskiem wymienić w poniższej tabeli

W przypadku dodatkowych załączników składanych przez wnioskodawcę należy je wyszczególnić poniżej.

--

Łączna ilość złożonych z wnioskiem załączników.....szt.

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania<sup>14</sup>

Data \_\_\_\_\_  
(dzień) (miesiąc) (rok)

\_\_\_\_\_ podpis

<sup>14</sup> 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 przedsiębiorcy.