

**OŚWIADCZENIE**  
**przejmującego/następcy prawnego**  
**przejmującego/nabywającego własność/współwłasność<sup>1)</sup>**  
**wszystkich działek rolnych albo ich części objętych wnioskiem o**  
**przyznanie pomocy na zalesianie**

Potwierdzenie przyjęcia przez Biuro Powiatowe ARIMR  
 /pieczęć/

.....  
 Data przyjęcia i podpis

**I. NUMER IDENTYFIKACYJNY**

01. Numer identyfikacyjny przejmującego/następcy prawnego<sup>1)</sup>

Numer identyfikacyjny przekazującego/rolnika<sup>1)</sup>

.....  
 Znak sprawy

.....  
 Numer dokumentu

**II. PRZEJĘCIE/NABYCIE WŁASNOŚCI/WSPÓŁWŁASNOŚCI GRUNTÓW OBJĘTYCH WNIOSEM**  
**O PRYZNANIE POMOCY NA ZALESIANIE<sup>2)</sup>**

przejęcie gruntów w całości

przejęcie gruntów w części

**III. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEJMUJĄCEGO/NASTĘPCY PRAWNEGO<sup>1)</sup>**

02. Nazwisko / Nazwa

03. Pierwsze imię / Skrót na zwy

04. Adres zamieszkania/ siedziba

05. PESEL

06. REGON

07. Kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości  
 /wypełnia o soba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

**IV. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEKAZUJĄCEGO/ROLNIKA<sup>1)</sup>**

08. Nazwisko / Nazwa

09. Pierwsze imię / Skrót na zwy

10. Adres zamieszkania/ siedziba

11. PESEL

12. REGON

13. Kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości  
 /wypełnia o soba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

**V. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE**

14.

Oświadczam, że w dniu ..... przejąłem/nabyłem<sup>1)</sup> własność/współwłasność<sup>1)</sup> wszystkich/ części<sup>1)</sup> gruntów objętych wnioskiem o przyznanie pomocy w ramach działania Zalesianie gruntów rolnych oraz zalesianie gruntów innych niż rolne objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 – 2013.

Zobowiązuję się do kontynuowania realizacji zobowiązań podjętych przez przekazującego/rolnika<sup>1)</sup> oraz do zapłaty na rzecz Agencji równowartości kwoty płatności na zalesianie, uzyskanych przez poprzedniego właściciela lub współwłaściciela gruntów objętych wnioskiem o przyznanie pomocy, jaką poprzedni właściciel lub współwłaściciel byłby obowiązany zwrócić, jeżeli wystąpiłyby okoliczności powodujące konieczność zwrotu płatności na zalesianie - w przypadku wystąpienia takich okoliczności.

15. Data i podpis przejmującego/następcy prawnego

□ □ □ — □ □ □ — □ □ □ □ □ □

(dzień-miesiąc-rok)

.....  
 (czytelny podpis przejmującego/ następcy prawnego lub pełnomocnika/osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> Właściwe zaznaczyć znakiem X.