

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa				Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Biuro Powiatowe Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/			
Symbol formularza: W-2/398			 Data przyjęcia i podpis			
WNIOSEK O PŁATNOŚĆ PIERWSZEJ RATY POMOCY NA OPERACJE TYPU "PREMIE DLA MŁODYCH ROLNIKÓW" W RAMACH PODDZIAŁANIA "POMOC W ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA RZECZ MŁODYCH ROLNIKÓW" OBJĘTEGO PROW 2014-2020							
..... Znak sprawy			 Numer dokumentu			
I. CEL ZŁOŻENIA*							
<input type="checkbox"/> Złożenie wniosku		<input type="checkbox"/> Zmiana/aktualizacja wniosku		<input type="checkbox"/> Korekta wniosku		<input type="checkbox"/> Wycofanie wniosku	
II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA							
01. Numer identyfikacyjny producenta rolnego <input type="text"/>				02. Płeć* <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta			
03. Nazwisko <input type="text"/>				08. Data urodzenia <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (dzień - miesiąc - rok)			
04. Nazwisko rodowe <input type="text"/>				09. PESEL <input type="text"/>			
05. Pierwsze imię <input type="text"/>		06. Drugie imię <input type="text"/>		10. Kod kraju <input type="text"/>		11. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)	
07. Stan cywilny* <input type="checkbox"/> 1. Wolna/-y <input type="checkbox"/> 2. Zamężna/żonaty							
<input type="text"/> 12. Numer rachunku bankowego							
III. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA BENEFICJENTA							
13. Kraj <input type="text"/>		14. Województwo <input type="text"/>		15. Powiat <input type="text"/>		16. Gmina <input type="text"/>	
17. Kod pocztowy <input type="text"/>		18. Poczta <input type="text"/>		19. Miejscowość <input type="text"/>		20. Ulica <input type="text"/>	
21. Nr domu <input type="text"/>	22. Nr lokalu <input type="text"/>	23. Telefon stacjonarny / komórkowy <input type="text"/>		24. Faks <input type="text"/>	25. E-mail <input type="text"/>		
IV. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części III)							
26. Kraj <input type="text"/>		27. Województwo <input type="text"/>		28. Powiat <input type="text"/>		29. Gmina <input type="text"/>	
30. Kod pocztowy <input type="text"/>		31. Poczta <input type="text"/>		32. Miejscowość <input type="text"/>		33. Ulica <input type="text"/>	
34. Nr domu <input type="text"/>	35. Nr lokalu <input type="text"/>	36. Telefon stacjonarny / komórkowy <input type="text"/>		37. Faks <input type="text"/>	38. E-mail <input type="text"/>		
V. DANE PEŁNOMOCNIKA/OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA BENEFICJENTA							
39. Nazwisko <input type="text"/>				40. Imię <input type="text"/>		41. PESEL <input type="text"/>	
42. Kraj <input type="text"/>		43. Województwo <input type="text"/>		44. Powiat <input type="text"/>		45. Gmina <input type="text"/>	
46. Kod pocztowy <input type="text"/>		47. Poczta <input type="text"/>		48. Miejscowość <input type="text"/>		49. Ulica <input type="text"/>	
50. Nr domu <input type="text"/>	51. Nr lokalu <input type="text"/>	52. Telefon stacjonarny / komórkowy <input type="text"/>		53. Faks <input type="text"/>	54. E-mail <input type="text"/>		

* Właściwe zaznaczyć znakiem X

VI. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA BENEFICJENTA*

55. Numer identyfikacyjny producenta rolnego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

60. PESEL

56. Nazwisko

57. Nazwisko rodowe

--	--

61. Kod kraju 62. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości

(Wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)

57. Pierwsze imię

58. Drugie imię

VII. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA BENEFICJENTA*

63. Kraj

64. Województwo

65. Powiat

66. Gmina

67. Kod pocztowy

68. Poczta

69. Miejscowość

70. Ulica

71. Nr domu

72. Nr lokalu

73. Telefon stacjonarny / komórkowy

74. Faks

75. E-mail

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

76. Załączniki

Nazwa załącznika

Liczba załączników

1) Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości rolnych wchodzących w skład gospodarstwa.

--

2) Dokument potwierdzający rozpoczęcie realizacji biznesplanu.

--

3) Kopia 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.

--

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.

--

77. Liczba załączników

--	--

* Wymagane w przypadku zaznaczenia na stronie 1/3 w polu 07 kwadratu nr 2.

IX. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).
2. Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia z dnia 13 lipca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty oraz zwrotu pomocy finansowej na operacje typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r., poz. 982 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu.
Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Agencji o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy
4. 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 2015 r., poz. 2135 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.
5. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
6. Przyjmuję do wiadomości, że dane beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na operacje typu "Premie dla młodych rolników" będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.
7. Oświadczam, że 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