

1684**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI¹⁾**

z dnia 8 lipca 2004 r.

w sprawie wzorów wniosków o udzielenie pomocy finansowej na uzyskiwanie rent strukturalnych objętych planem rozwoju obszarów wiejskich

Na podstawie art. 5 ust. 6 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej (Dz. U. Nr 229, poz. 2273 oraz z 2004 r. Nr 42, poz. 386 i Nr 148, poz. 1551) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory wniosków:

¹⁾ Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi kieruje działem administracji rządowej — rozwój wsi, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. Nr 134, poz. 1433).

- 1) o przyznanie renty strukturalnej — stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) o przejęcie renty strukturalnej przez małżonka w przypadku, o którym mowa w § 10 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 kwietnia 2004 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu udzielania pomocy finansowej na uzyskiwanie rent strukturalnych objętej planem rozwoju obszarów wiejskich (Dz. U. Nr 114, poz. 1191) — stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 sierpnia 2004 r.

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: w z. *D. Oleszczuk*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rolnictwa
i Rozwoju Wsi z dnia 8 lipca 2004 r. (poz. 1684)

Załącznik nr 1

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa		Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Biuro Powiatowe Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/ Data przyjęcia i podpis
Symbol formularza: W-RS1		
WNIOSEK O PRYZNANIE RENTY STRUKTURALNEJ		
..... Znak sprawy	 Numer dokumentu

A. DANE ROLNIKA I MAŁŻONKA**I. CEL ZŁOŻENIA***

Wniosek

Zmiana wniosku

Korekta wniosku

Wycofanie wniosku

II. DANE IDENTYFIKACYJNE ROLNIKA

01. Numer identyfikacyjny		02. Płeć* <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta	08. Data i miejsce urodzenia (dzień - miesiąc - rok) .. - .. -
03. Nazwisko		09. PESEL	
04. Nazwisko rodowe		10. REGON	
05. Pierwsze imię	06. Drugie imię	11. NIP	
07. Stan cywilny* <input type="checkbox"/> 1. Kawaler/panna <input type="checkbox"/> 2. Żonaty/zamężna		<input type="checkbox"/> 3. Rozwiedziony(a) <input type="checkbox"/> 4. Wdowiec/wdowa	
12. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/			

III. ADRES ZAMIESZKANIA ROLNIKA

13. Województwo		14. Powiat		15. Gmina	
16. Kod pocztowy		17. Poczta		18. Miejscowość	
19. Ulica		20. Nr domu		21. Nr lokalu	
22. Telefon stacjonarny / komórkowy		23. Faks		24. E-mail	

IV. ADRES DO KORESPONDENCJI ROLNIKA (wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części III)

25. Województwo		26. Powiat		27. Gmina	
28. Kod pocztowy		29. Poczta		30. Miejscowość	
31. Ulica		32. Nr domu		33. Nr lokalu	
34. Telefon stacjonarny / komórkowy		35. Faks		36. E-mail	

V. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA*

37. Data zawarcia związku małżeńskiego <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(dzień - miesiąc - rok)</p>	42. Data i miejsce urodzenia (dzień - miesiąc - rok) <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
38. Nazwisko	43. PESEL 44. REGON 45. NIP 46. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/
39. Nazwisko rodowe	
40. Pierwsze imię	
41. Drugie imię	

VI. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA* (wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części III)

47. Województwo		48. Powiat		49. Gmina	
50. Kod pocztowy	51. Poczta		52. Miejscowość		53. Ulica
54. Nr domu	55. Nr lokalu	56. Telefon stacjonarny / komórkowy		57. Faks	58. E-mail

VII. ADRES DO KORESPONDENCJI MAŁŻONKA* (wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części VI)

59. Województwo		60. Powiat		61. Gmina	
62. Kod pocztowy	63. Poczta		64. Miejscowość		65. Ulica
66. Nr domu	67. Nr lokalu	68. Telefon stacjonarny / komórkowy		69. Faks	70. E-mail

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

71. Liczba załączników

72. Załączniki:	Nazwa załącznika	Liczba załączników

IX. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

73. Uwagi

* Wymagane w przypadku zaznaczenia na stronie 1/6 w polu nr 07 kwadratu nr 2.

**B. OŚWIADCZENIE O POSIADANYCH I ZADEKLAROWANYCH DO PRZEKAZANIA/PRZEKAZANYCH*
DZIAŁKACH EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA ROLNEGO**

Znak sprawy

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków							Tytuł prawny	Data nabycia tytułu prawnego	Zadeklarowana do przekazania/przekazana*			
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego (wsi)	Numer obrębu ewidencyjnego	Numer arkusza mapy	Numer działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej		Powierzchnia użytków rolnych			Inne	Nazwisko i imię/nazwa przyjmującego	Forma przekazania	
								ha	a	ha						a
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
RAZEM																
Suma wielkości wykazanych w kolumnie **																

Objaśnienia:
 w przypadku, gdy liczba działek ewidencyjnych przekracza liczbę pól oświadczenia,
 należy wypełnić dodatkową kartkę oświadczenia.
 * Niepotrzebne skreślić.
 ** Wypełnia się w przypadku, gdy liczba działek ewidencyjnych zmieściła się na jednej kartce oświadczenia.

**B. OŚWIADCZENIE O POSIADANYCH I ZADEKLAROWANYCH DO PRZEKAZANIA/PRZEKAZANYCH*
DZIAŁKACH EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA ROLNEGO**

Znak sprawy

Lp.	Polożenie działki ewidencyjnej		Dane według ewidencji gruntów i budynków						Tytuł prawny	Data nabycia tytułu prawnego	Zadeklarowana do przekazania/przekazana*			
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego (wsi)	Numer obrębu ewidencyjnego	Numer arkusza mapy	Numer działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej			Powierzchnia użytków rolnych	Inne	Nazwisko i imię/nazwa przejmującego	Forma przekazania
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Objaśnienia:
należy wypełnić kontynuując numerację z poprzedniej kartki oświadczenia.
* Niepotrzebne skreślić.

** Wypełnia się w przypadku, gdy liczba działek ewidencyjnych nie zmieściła się na jednej kartce oświadczenia.
*** Należy wpisać numer kolejnej kartki oświadczenia.

RAZEM
Suma wielkości
wykazanych
w kolumnie **

Znak sprawy

C. DANE PRZEJMUJĄCEGO UŻYTKI ROLNE WCHODZĄCE W SKŁAD PRZEKAZYWANEGO GOSPODARSTWA ROLNEGO

X. PLANOWANE PRZEJĘCIE UŻYTKÓW ROLNYCH*

74. Przejmujący		75. Cel przejęcia	
<input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. Inny podmiot	<input type="checkbox"/> 1. Przekazanie gospodarstwa następcy	<input type="checkbox"/> 3. Zalesienie
		<input type="checkbox"/> 2. Powiększenie gospodarstwa	<input type="checkbox"/> 4. Ochrona przyrody

XI. DANE IDENTYFIKACYJNE

76. Numer identyfikacyjny (jeżeli dotyczy)		77. Płeć*	83. Data i miejsce urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
78. Nazwisko/nazwa (pełna)		84. PESEL	
79. Nazwisko rodowe		85. REGON	
80. Pierwsze imię/nazwa (skrótowa)	81. Drugie imię		
82. Stan cywilny*		86. NIP	
<input type="checkbox"/> 1. Kawaler/panna <input type="checkbox"/> 2. Żonaty/zamężna		<input type="checkbox"/> 3. Rozwiedziony(a) <input type="checkbox"/> 4. Wdowiec/wdowa	
87. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości <i>(wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego)</i>			

XII. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA

88. Województwo		89. Powiat		90. Gmina	
91. Kod pocztowy	92. Poczta		93. Miejscowość		94. Ulica
95. Nr domu	96. Nr lokalu	97. Telefon stacjonarny / komórkowy		98. Faks	99. E-mail

XIII. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części XII)

100. Województwo		101. Powiat		102. Gmina	
103. Kod pocztowy	104. Poczta		105. Miejscowość		106. Ulica
107. Nr domu	108. Nr lokalu	109. Telefon stacjonarny / komórkowy		110. Faks	111. E-mail

XIV. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

112. Liczba załączników	<input type="text"/>
113. Załączniki:	
	Nazwa załącznika
	Liczba załączników

Objaśnienia:

- nie wypełniać w przypadku planowanego przekazania użytków rolnych wchodzących w skład gospodarstwa rolnego Agencji Nieruchomości Rolnych;
- w przypadku więcej niż jednego przejmującego należy wypełnić dodatkowe kartki; w odniesieniu do jednego przejmującego wypełnia się jedną kartkę;
- w przypadku zaznaczenia w polu nr 74 kwadratu nr 2 nie wypełniać pól o numerach: 77, 79, 81, 82, 83, 84.

* Właściwe zaznaczyć znakiem X.

XV. INFORMACJE I ZOBOWIĄZANIA***Informuję, że:**

1) posiadam gospodarstwo rolne:

TAK

NIE

2) łączna powierzchnia użytków rolnych wchodzących w skład posiadanego gospodarstwa rolnego wynosi:

ha

a

3) mam ustalone prawo do emerytury lub renty z ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego, lub z ubezpieczenia społecznego rolników:

TAK

NIE

4) mam:

wykształcenie

podstawowe

zasadnicze zawodowe

średnie

wyższe

kwalifikacje

tytuł kwalifikacyjny w zawodzie

ukończone studia podyplomowe

okres pracy w gospodarstwie rolnym

lata

miesiące

5) z rolnikiem przekazującym użytki rolne wchodzące w skład gospodarstwa rolnego:

pozostają w stosunku pokrewieństwa

pozostają w stosunku powinowactwa

pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym

inne

6) zostałem poinformowany, że:

- a) zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w celach związanych z udzielaniem pomocy finansowej na uzyskiwanie rent strukturalnych;
- b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz żądania ich poprawiania.

Zobowiązuję się do:

- 1) prowadzenia działalności rolniczej na użytkach rolnych przejętych od rolnika wnioskującego o przyznanie renty strukturalnej przez okres 5 lat**;
- 2) umożliwienia osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na moje grunty, do mojego gospodarstwa i pomieszczeń gospodarczych w celu wykonywania tych czynności, a także udostępniania wszelkich dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku o przyznanie renty strukturalnej.

114. Data i podpis

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok).....
czytelny podpis przejmującego użytki rolne**XVI. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA**

115. Uwagi

Objaśnienia:

- nie wypełniać w przypadku planowanego przekazania użytków rolnych wchodzących w skład gospodarstwa rolnego Agencji Nieruchomości Rolnych;
- w przypadku więcej niż jednego przejmującego użytki rolne wchodzące w skład przekazywanego gospodarstwa rolnego, należy wypełnić dodatkowe kartki; w odniesieniu do jednego przejmującego wypełnia się jedną kartkę;
- w przypadku zaznaczenia na stronie 4/6 w polu nr 74 kwadratu nr 2 nie wypełniać części XV.

* Właściwe zaznaczyć znakiem X.

** Zobowiązanie nie dotyczy przejmującego na cele pozarolnicze.

Znak sprawy

C. DANE PRZEJMUJĄCEGO UŻYTKI ROLNE WCHODZĄCE W SKŁAD PRZEKAZYWANEGO GOSPODARSTWA ROLNEGO

X. PLANOWANE PRZEJĘCIE UŻYTKÓW ROLNYCH*

74. Przejmujący		75. Cel przejęcia	
<input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> 2. Inny podmiot	<input type="checkbox"/> 1. Przekazanie gospodarstwa następcy	<input type="checkbox"/> 3. Zalesienie
		<input type="checkbox"/> 2. Powiększenie gospodarstwa	<input type="checkbox"/> 4. Ochrona przyrody

XI. DANE IDENTYFIKACYJNE

76. Numer identyfikacyjny (jeżeli dotyczy)		77. Płeć*	83. Data i miejsce urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="text"/>
78. Nazwisko/nazwa (pełna)		84. PESEL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
79. Nazwisko rodowe		85. REGON	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
80. Pierwsze imię/nazwa (skrótowa)	81. Drugie imię	86. NIP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
82. Stan cywilny*		87. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości Wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/	
<input type="checkbox"/> 1. Kawaler/panna <input type="checkbox"/> 2. Żonaty/zamężna		<input type="checkbox"/> 3. Rozwiedziony(a) <input type="checkbox"/> 4. Wdowiec/wdowa	

XII. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA

88. Województwo		89. Powiat		90. Gmina	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
91. Kod pocztowy	92. Poczta	93. Miejscowość		94. Ulica	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
95. Nr domu	96. Nr lokalu	97. Telefon stacjonarny / komórkowy		98. Faks	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		99. E-mail			
		<input type="text"/>			

XIII. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części XII)

100. Województwo		101. Powiat		102. Gmina	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
103. Kod pocztowy	104. Poczta	105. Miejscowość		106. Ulica	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
107. Nr domu	108. Nr lokalu	109. Telefon stacjonarny / komórkowy		110. Faks	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		111. E-mail			
		<input type="text"/>			

XIV. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

112. Liczba załączników <input type="text"/>		
113. Załączniki:	Nazwa załącznika	Liczba załączników

Objaśnienia:

- nie wypełniać w przypadku planowanego przekazania użytków rolnych wchodzących w skład gospodarstwa rolnego Agencji Nieruchomości Rolnych;
- należy wypełnić w przypadku więcej niż jednego przejmującego użytki rolne wchodzące w skład przekazywanego gospodarstwa rolnego; w odniesieniu do jednego przejmującego wypełnia się jedną kartkę;
- w przypadku zaznaczenia w polu nr 74 kwadratu nr 2 nie wypełniać pól o numerach: 77, 79, 81, 82, 83, 84.

* Właściwie zaznaczyć znakiem X.

** Należy wpisać numer kolejnej kartki.

XV. INFORMACJE I ZOBOWIĄZANIA***Informuje, że:**

1) posiadam gospodarstwo rolne:

TAK

NIE

2) łączna powierzchnia użytków rolnych wchodzących w skład posiadanego gospodarstwa rolnego wynosi:

ha

a

3) mam ustalone prawo do emerytury lub renty z ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego, lub z ubezpieczenia społecznego rolników:

TAK

NIE

4) mam:

wykształcenie

podstawowe

zasadnicze zawodowe

średnie

wyższe

kwalfikacje

tytuł kwalifikacyjny w zawodzie

ukończone studia podyplomowe

okres pracy w gospodarstwie rolnym

lata

miesiące

5) z rolnikiem przekazującym użytki rolne wchodzące w skład gospodarstwa rolnego:

pozostają w stosunku pokrewieństwa

pozostają w stosunku powinowactwa

pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym

inne

6) zostałem poinformowany, że:

- a) zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w celach związanych z udzielaniem pomocy finansowej na uzyskiwanie rent strukturalnych;
- b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz żądania ich poprawiania.

Zobowiązuję się do:

- 1) prowadzenia działalności rolniczej na użytkach rolnych przejętych od rolnika wnioskującego o przyznanie renty strukturalnej przez okres 5 lat**;
- 2) umożliwienia osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na moje grunty, do mojego gospodarstwa i pomieszczeń gospodarczych w celu wykonywania tych czynności, a także udostępniania wszelkich dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku o przyznanie renty strukturalnej.

114. Data i podpis

 - - data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok).....
czytelny podpis przejmującego użytki rolne**XVI. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA**

115. Uwagi

Objaśnienia:

- nie wypełniać w przypadku planowanego przekazania użytków rolnych wchodzących w skład gospodarstwa rolnego Agencji Nieruchomości Rolnych;
- należy wypełnić w przypadku więcej niż jednego przejmującego użytki rolne wchodzące w skład przekazywanego gospodarstwa rolnego; w odniesieniu do jednego przejmującego wypełnia się jedną kartkę;

- w przypadku zaznaczenia na stronie 4a/**...../6 w polu nr 74 kwadratu nr 2 nie wypełniać części XV.

* Właściwie zaznaczyć znakiem X.

** Zobowiązanie nie dotyczy przejmującego na cele pozarolnicze.

*** Należy wpisać numer kolejnej kartki zawierającej dane przejmującego użytki rolne wchodzące w skład przekazywanego gospodarstwa rolnego.

D. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA ROLNIKA I MAŁŻONKA**Oświadczam, że:**

- 1) podane we wniosku dane są zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty rent strukturalnych;
- 3) zostałem poinformowany, że:
 - a) zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w celach związanych z udzielaniem pomocy finansowej na uzyskiwanie rent strukturalnych,
 - b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz żądania ich poprawiania,
 - c) obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, a także z przepisów dotyczących rent strukturalnych.

Zobowiązuje się do:

- 1) niezwłocznego informowania na piśmie Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o:
 - a) wszystkich faktach mających wpływ na przyznanie płatności z tytułu renty strukturalnej oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych z tego tytułu świadczeń,
 - b) każdej zmianie danych zawartych we wniosku;
- 2) umożliwienia osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na moje grunty, do mojego gospodarstwa i pomieszczeń gospodarczych w celu wykonywania tych czynności, a także udostępnienia wszelkich dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku o przyznanie renty strukturalnej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zaprzestania pobierania renty strukturalnej.

116. Data i podpisy

□□	—	□□	—	□□□□
----	---	----	---	------

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok).....
czytelny podpis rolnika.....
czytelny podpis małżonka***XVII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA**

117. Uwagi

Załącznik nr 2

<p style="text-align: center;">Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa</p> <p>Symbol formularza: W-RS2</p> <p style="text-align: center;">WNIOSEK O PRZEJĘCIE RENTY STRUKTURALNEJ PRZEZ MAŁŻONKA</p>		<p style="text-align: center;"><small>Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Biuro Powiatowe Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (pieczęć)</small></p> <p style="text-align: center;"><small>..... Data przyjęcia i podpis</small></p>		
<p style="text-align: center;"><small>..... Znak sprawy</small></p>		<p style="text-align: center;"><small>..... Numer dokumentu</small></p>		
A. DANE ROLNIKA UPRAWNIONEGO DO RENTY STRUKTURALNEJ				
I. DANE IDENTYFIKACYJNE				
<p>01. Numer identyfikacyjny</p> <p>.....</p>				
02. Nazwisko	04. Drugie imię			
03. Pierwsze imię	05. Data śmierci (dzień - miesiąc - rok) .. - .. - ..			
B. DANE MAŁŻONKA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK				
II. DANE IDENTYFIKACYJNE				
06. Nazwisko	11. Data i miejsce urodzenia (dzień - miesiąc - rok) .. - .. - ..			
07. Nazwisko rodowe	12. PESEL			
08. Pierwsze imię	13. REGON			
09. Drugie imię	14. NIP			
10. Data zawarcia związku małżeńskiego (dzień - miesiąc - rok)	15. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/			
III. ADRES ZAMIESZKANIA				
16. Województwo		17. Powiat	18. Gmina	
19. Kod pocztowy	20. Poczta	21. Miejscowość	22. Ulica	
23. Nr domu	24. Nr lokalu	25. Telefon stacjonarny / komórkowy	26. Faks	27. E-mail
IV. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż podany w części III)				
28. Województwo		29. Powiat	30. Gmina	
31. Kod pocztowy	32. Poczta	33. Miejscowość	34. Ulica	
35. Nr domu	36. Nr lokalu	37. Telefon stacjonarny / komórkowy	38. Faks	39. E-mail

V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

40. Liczba załączników

--	--

41. Załączniki:

Nazwa załącznika

Liczba załączników

Nazwa załącznika	Liczba załączników
.....
.....
.....

VI. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

42. Nazwisko, imię, adres

--

43. Nazwa pełna banku

--

44. Oddział, numer oddziału banku, miejscowość

--

45. Pełny numer rachunku bankowego

--

VII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA**Oświadczam, że:**

- 1) podane we wniosku dane są zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty rent strukturalnych;
- 3) zostałem poinformowany, że:
 - a) zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w celach związanych z udzielaniem pomocy finansowej na uzyskiwanie rent strukturalnych,
 - b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz żądania ich poprawiania,
 - c) obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, a także z przepisów dotyczących rent strukturalnych.

Zobowiązuję się do:

- 1) niezwłocznego informowania na piśmie Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o:
 - a) wszystkich faktach mających wpływ na przyznanie płatności z tytułu renty strukturalnej oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych z tego tytułu świadczeń,
 - b) każdej zmianie danych zawartych we wniosku;
- 2) umożliwienia osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na moje grunty, do mojego gospodarstwa i pomieszczeń gospodarczych w celu wykonywania tych czynności, a także udostępnienia wszelkich dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku o przejęcie renty strukturalnej przez małżonka — w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zaprzestania pobierania renty strukturalnej.

46. Data i podpis

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

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok).....
czytelny podpis małżonka składającego wniosek**VIII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA**

47. Uwagi

--