

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

z dnia 31 maja 2006 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie wzoru wniosku o pomoc na zalesianie gruntów rolnych oraz zawartości planu do tego działania

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, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

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 31 października 2005 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. Nr 220, poz. 1892).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2004 r. Nr 42, poz. 386, Nr 148, poz. 1551 i Nr 162, poz. 1709 oraz z 2005 r. Nr 10, poz. 64.

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 25 sierpnia 2004 r. w sprawie wzoru wniosku o pomoc na zalesianie gruntów rolnych oraz zawartości planu do tego działania (Dz. U. Nr 187, poz. 1941 i Nr 254, poz. 2554) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: *A. Lepper*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 maja 2006 r. (poz. 645)

WZOR

WNIOSEK o przyznanie płatności na zalesianie gruntów rolnych rok *

I. CEL ZŁOŻENIA**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wniosek | <input type="checkbox"/> Korekta wniosku na wezwanie nr |
| <input type="checkbox"/> Zmiana do wniosku | <input type="checkbox"/> Wycofanie wniosku |

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY

01 Numer identyfikacyjny wnioskodawcy

III. PODMIOT

02 Nazwisko Nazwa

05 PESEL

06 REGON

07 NIP

03 Pierwsze imię Skrół nazwy

04 Drugie imię

08 Symbol kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości
wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego /

IV. INFORMACJE DODATKOWE **

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wniosek pojedynczy | <input type="checkbox"/> Wniosek grupowy |
|---|--|

Numer grupy

W przypadku wniosku grupowego wypełnia się poniższą tabelę wpisując producentów rolnych realizujących wspólny plan zalesienia***

Lp	Imię i nazwisko	PESEL	Nr identyfikacyjny

* Wpisać rok, w którym jest składany wniosek o przyznanie płatności na zalesianie gruntów rolnych

** Właściwie zaznaczyć znakiem X

*** W przypadku gdy liczba producentów w rolnych realizujących wspólny plan zalesienia jest większa niż liczba pól tabeli dotyczącej wniosku grupowego wypełnia się dodatkowe kartki według podanej tabeli. Każda dodatkowa kartka numeruje się w prawym dolnym rogu

IX. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków										Znaczenie działki rolnej lub jej części	Uwagi wnioskodawcy
	województwo	powiat	gmina	nazwa obrębu ewidencyjnego (wst)	nr obrębu ewidencyjnego	nr arkusza mapy ewidencyjnej	nr działki ewidencyjnej	powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej		powierzchnia działki ewidencyjnej użytkowana rolniczo		11			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11	12		

Objaśnienia:
 - wymienia się wszystkie działki ewidencyjne;
 - w przypadku gdy liczba działek ewidencyjnych jest większa niż liczba pol oswiadczenia, wypełnia się dodatkowe kartki oswiadczenia; każdą dodatkową kartkę numeruje się w prawym dolnym rogu.

Numer identyfikacyjny _____

IX. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH

Lp	Poleżenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków				Powierzchnia działki ewidencyjnej użytkowana rolniczo		Oznaczenie działki rolnej lub jej części	Uwagi wnioskodawcy
	województwo	powiat	gmina	nr obrębu ewidencyjnego (wsi)	nr obrębu ewidencyjnego	nr arkusza mapy ewidencyjnej	nr działki ewidencyjnej	całkowita powierzchnia ewidencyjnej	powierzchnia użytkowana rolniczo		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

X. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE UŻYTKOWANIA DZIAŁEK ROLNYCH PRZEZNACZONYCH DO ZALESIENIA

Lp.	Oznaczenie działki rolnej przeznaczonej do zalesienia	Użytkowanie gruntu przed zalesieniem (np. grunt orny, łąka trwała, pastwisko trwałe, sad)	Powierzchnia działki rolnej		Nr działki ewidencyjnej, na której jest położona działka rolna	Powierzchnia działki rolnej w granicach działki ewidencyjnej		Wycofanie działki rolnej	Uwagi wnioskodawcy
			ha	a		ha	a		
1	2	3	4	a	5	6	a	7	8

Objaśnienie. w przypadku gdy liczba działek rolnych jest większa niż liczba pól oświadczenia. wypełnia się dodatkowe karty oświadczenia. każdą dodatkową kartkę numeruje się w prawym dolnym rogu. 4/5

Numer identyfikacyjny

X. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE UŻYTKOWANIA DZIAŁEK ROLNYCH PRZEZNACZONYCH DO ZALESIENIA

Lp	Oznaczenie działki rolnej przeznaczonej do zalesienia	Użytkowanie gruntu przed zalesieniem (np. grunt orny (akcja trwała, pastwisko trwałej sad)	Powierzchnia działki rolnej		Nr działki ewidencyjnej, na której jest położona działka rolna	Powierzchnia działki rolnej w granicach działki ewidencyjnej		Wycifanie działki rolnej	Uwagi wnioskodawcy
			ha	a		ha	a		
1	2	3	4	5	6	7	8		

4a/...../5

XI. POWIERZCHNIA CAŁKOWITA GOSPODARSTWA ROLNEGO

14

 ha a

XII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

15

Oświadczam, że

- 1) znane mi są zasady przyznawania płatności na zalesianie gruntów rolnych
- 2) jestem świadomy(a) skutków niewykonania zobowiązań wynikających z realizacji działania zalesianie gruntów rolnych*
- 3) nie pobieram innych środków publicznych z tytułu zalesiania gruntów rolnych objętych niniejszym wnioskiem
- 4) posiadam plan zalesienia z dnia _____
- 5) wykonam zalesienie zgodnie z ww. planem zalesienia w terminie
- 6) zostałem(am) poinformowany(a) że
 - a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych w celu udzielenia płatności na zalesianie gruntów rolnych
 - b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych
 - c) obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów ewidencji gospodarstw oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności

Zobowiązuję się do

- 1) prowadzenia uprawy leśnej na gruntach rolnych objętych niniejszym wnioskiem przez okres 20 lat od dnia uzyskania pierwszej płatności na zalesianie gruntów rolnych
- 2) przechowywania dowodów zakupu sadzonek i repelentów przez okres 5 lat od dnia zakończenia realizacji planu zalesienia
- 3) niezwłocznego informowania na piśmie Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
 - a) o każdym fakcie który ma wpływ na przyznanie pobieranie lub wypłacanie płatności na zalesianie gruntów rolnych
 - b) o każdej zmianie stanu faktycznego lub prawnego objętych wnioskiem powstałej w okresie trwania złożonych przeze mnie zobowiązań a w szczególności jeżeli zmiana ta dotyczy wykorzystania gruntów rolnych wiałości powierzchni przeniesienia własności części albo wszystkich działek rolnych objętych wnioskiem na rzecz innego producenta rolnego
- 4) zapewnienia osobom upoważnionym do wykonywania czynności kontrolnych wstępu na teren mojego gospodarstwa rolnego a także do okazania wszystkich dokumentów koniecznych do przeprowadzenia kon roli

16

Plan zalesienia w moim gospodarstwie rolnym został przygotowany przez _____

będącego(ej) pracownikiem _____

(imię nazwisko)

(nazwa i siedziba jednostki organizacyjnej)

17

Oświadczam że

- 1) na moja rzecz została przeniesiona własność/ współwłasność**** działek rolnych
- 2) nabyłem(am) w wyniku dziedziczenia własność/ współwłasność**** działek rolnych objętych wnioskiem o przyznanie płatności na zalesianie gruntów rolnych złożonym przez poprzedniego właściciela działek rolnych i będę kontynuował jego zobowiązania dotyczące zalesiania gruntu rolnego wynikające z postanowienia/decyzji**** nr _____ z dnia _____
- 3) jestem małżonkiem producenta rolnego który złożył wniosek o przyznanie płatności obejmujący działki rolne stanowiące moją własność i będę kontynuował jego zobowiązania dotyczące zalesiania gruntu rolnego wynikające z postanowienia/decyzji** nr _____ z dnia _____

(czytelny podpis wnioskodawcy)

18 Data i podpis wnioskodawcy

____-____-____

(dzień miesiąc-rok)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

XIII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

Uwagi _____

____ (data i podpis) _____

____ (data i podpis) _____

Data i podpis Kierownika Biura Powiatowego

Potwierdzenie wykonania kontroli

____-____-____

(dzień-miesiąc-rok)

(podpis)

** Niewłaściwe skreslic