

# Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

z adresem korespondencyjnym ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa

## Oświadczenie Producenta Rolnego

Złożone w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy finansowej na finansowanie lub dofinansowanie poniesionych kosztów zbioru, transportu lub unieszkodliwiania padłych zwierząt gospodarskich z gatunku bydło, owce, kozy, konie lub świnie.

Numer faktury/faktur wystawionych w związku z realizacją usług zbioru, transportu lub unieszkodliwiania lub numer innego dokumentu umożliwiającego identyfikację faktury.

(w przypadku gdy faktura nie jest wystawiana bezpośrednio przy odbiorze numer wpisywany jest w Podmiocie użyczającym)

### I. Informacje o beneficjencie pomocy publicznej\*

\* w przypadku spółki cywilnej należy podać dane pierwszego wspólnika

<b>SPÓŁKA ROLNA "NOWAK" SP. JAWNA</b> Imię i nazwisko, w przypadku innych beneficjentów niż osoby fizyczne pełna nazwa	<b>7512369852</b> Nr NIP
<b>ŚMIŁOWO UL. KACZORSKA 8, 64-810 KACZORY</b> Adres gdzie mieści się siedziba beneficjenta: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, poczta	<b>770899512</b> Nr PESEL (osoby fizyczne) - Nr REGON pozostali beneficjenci
<b>WIELKOPOLSKIE, POW. PILSKI</b> Województwo i powiat gdzie mieści się siedziba stada z której następuje odbiór padłych zwierząt	<b>PL052436987001</b> Numer siedziby stada nadany przez ARiMR, skąd następuje odbiór padłej sztuki (w przypadku braku zarejestrowanej siedziby należy podać nr ewidencyjny gospodarstwa nadany przez ARiMR)
<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> Spółka cywilna
<input type="checkbox"/> Osoba prawna	<input checked="" type="checkbox"/> Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej (producent rolny będący spółką osobową w rozumieniu Kodeksu spółek handlowych, np. spółka jawna)

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

### II. Dane nabywcy usługi\*

\* wypełnić, jeżeli dane nabywcy są inne niż wymienione powyżej. Np. beneficjent Jan Kowalski, nabywca usługi Gospodarstwo rolne Jan Kowalski, lub Gospodarstwo Rolne Jan i Janina Kowalscy

Imię i nazwisko lub nazwa	
Nr NIP	
Adres	Uwagi (w tym, informacja o przyczynach rozbieżności pomiędzy danymi w sekcji „beneficjent pomocy publicznej”, a „nabywca usługi”)

### III. Sposób rozliczania się z podatku VAT (właściwe zaznaczyć znakiem X)

<input type="checkbox"/> rolnik ryczałtowy w rozumieniu przepisów o podatku od towarów i usług (VAT)	<input checked="" type="checkbox"/> płatnik podatku od towarów od towarów i usług (VAT)
--	---

### IV. Informacje dodatkowe o beneficjencie (właściwe zaznaczyć znakiem X)

Tak	Nie	Nie dotyczy	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pobieram świadczenia emerytalne lub rentowe i w związku z tym faktem <b>nie mogę prowadzić gospodarstwa rolnego</b> (dotyczy osób fizycznych) – <b>UWAGA!</b> - odpowiedź Tak oznacza, że taka osoba nie jest uprawniona do uzyskania pomocy finansowej Agencji
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Beneficjentem jest podmiot, którego <b>25 lub więcej % kapitału lub praw głosu</b> kontroluje bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, co najmniej jeden <b>organ państwowy</b> (dotyczy osób prawnych) <b>UWAGA!</b> – takim podmiotom zgodnie z niżej wym. przepisami zał. I do rozporządzenia (WE) 702/2014 pomoc na dofinansowanie użycia padłych zwierząt nie przysługuje, z wyjątkiem wyszczególnionych przypadków pozwalających uznać podmiot za przedsiębiorstwo niezależne.

### V. Oświadczenie

W związku z ubieganiem się na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o pomoc finansową na koszty zbioru, transportu i unieszkodliwiania zwłok padłych zwierząt:

1. Oświadczam, że prowadzę (właściwe zaznaczyć znakiem X)

<input checked="" type="checkbox"/> gospodarstwo rolne (w przypadku braku zarejestrowanej siedziby stada lub braku numeru ewidencyjnego gospodarstwa do Oświadczenia należy dołączyć kopię nakazu zapłaty podatku rolnego za powierzchnię powyżej 1 ha.)	<input type="checkbox"/> dział specjalny produkcji rolnej (w przypadku braku zarejestrowanej siedziby stada lub braku numeru ewidencyjnego gospodarstwa do Oświadczenia należy dołączyć kopię aktualnej deklaracji PIT-6 lub PIT-6L)
--	--

które/y w rozumieniu przepisów załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 702/2014 z dnia 25 czerwca 2014 r. spełnia kryterium mikroprzedsiębiorstwa oraz małego lub średniego przedsiębiorstwa tj. zatrudniam mniej niż 250 pracowników, a roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR (właściwe zaznaczyć znakiem X)

<input checked="" type="checkbox"/> mikro	<input type="checkbox"/> małe	<input type="checkbox"/> średnie
---	-------------------------------	----------------------------------

2. powyższe oświadczenie o spełnianiu kryteriów mikroprzedsiębiorstwa oraz małego i średniego przedsiębiorstwa zostało złożone w szczególności po zapoznaniu się z przepisami załącznika I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 702/2014 oraz po uprzednim stwierdzeniu, że moje gospodarstwo lub dział specjalny produkcji rolnej (przedsiębiorstwo) jest: (właściwe zaznaczyć znakiem X)

<input checked="" type="checkbox"/> przedsiębiorstwem samodzielnym	<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwem partnerskim	<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwem powiązanim
--	--	---

przy czym, w przypadku przedsiębiorstwa partnerskiego/przedsiębiorstwa związanego wielkość zatrudniania, rocznego obrotu, całkowitego bilansu rocznego została określona po uprzednim zsumowaniu zatrudnienia, rocznego obrotu lub całkowitego bilansu rocznego na podstawie danych z niniejszego przedsiębiorstwa oraz przedsiębiorstwa partnerskiego (przedsiębiorstw partnerskich) / przedsiębiorstwa związanego (przedsiębiorstw związanych) zgodnie z zasadami określonymi w w/w załączniku I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 702/2014.

- oświadczam, że nie jestem "przedsiębiorstwem znajdującym się w trudnej sytuacji" w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (WE) nr 702/2014 z dnia 25 czerwca 2014 r. uznającego niektóre kategorie pomocy w sektorach rolnym i leśnym oraz na obszarach wiejskich za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
- oświadczam, że w celu skorzystania z pomocy finansowej polegającej na finansowaniu lub dofinansowaniu kosztów zbioru, transportu lub unieszkodliwiania padłych zwierząt gospodarskich z gatunku bydło, owce, kozy, świnie lub konie, zleciłem wykonanie usług zbioru, transportu i unieszkodliwienia padłych zwierząt z gatunku:

### BYDŁO

Podać określenie gatunku zwierząt: (bydło, owce, kozy, świnie, konie)

Podmiotowi utylizacyjnemu realizującemu usługi na podstawie umowy z ARiMR:

### ZRP "FARMUTIL HS" S.A.

Podać nazwę podmiotu utylizacyjnego realizującego usługę

- oświadczam, że w związku z realizacją ww. usług oraz kosztami tych usług nie otrzymałem ani nie będę się ubiegał o dofinansowanie lub jakąkolwiek inną pomoc ze środków publicznych na koszty zbioru, transportu lub unieszkodliwienia padłych zwierząt niż objęta niniejszym oświadczeniem.
- w przypadku stwierdzenia przez ARiMR, iż informacje podane w części III i IV oraz oświadczenia w ust. 1 - 5 są nieprawdziwe albo nierzetelne, **zobowiązuję się** do zwrotu środków finansowych w tej części, która została w wyniku zaistnienia przynajmniej jednej z powyższych okoliczności pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości albo wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od daty przekazania przez Agencję środków finansowych na rachunek Podmiotu utylizacyjnego, który wykonał usługę, do daty ich zwrotu na rachunek Agencji.
- oświadczam, że zwrot środków finansowych pobranych nienależnie lub w nadmiernej wysokości albo wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem nastąpi po uprzednim doręczeniu wezwania Agencji wskazującym termin oraz numer rachunku bankowego, na który mam zwrócić środki finansowe.
- oświadczam, że udzielono mi informacji, że w przypadku niewykonania obowiązku zwrotu wynikającego z pkt 6, Agencja będzie dochodzić należności na drodze postępowania sądowego.
- zobowiązuję się udzielić na piśmie wszelkich informacji niezbędnych do wyjaśnienia wątpliwości zgłaszanych przez Agencję.
- oświadczam, że nie będę zgłaszał wobec Agencji żadnych roszczeń z tytułu nie otrzymania pomocy, o której mowa w § 10 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (w przypadkach złożenia przeze mnie w niniejszym oświadczeniu niepełnych lub nieprawdziwych informacji).

## VI. Podsumowanie

- Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa, Aleja Jana Pawła II 70 i adresem korespondencyjnym: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) w celu realizacji pomocy finansowej na zbiór, transport i unieszkodliwianie padłych zwierząt gospodarskich. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do moich danych i możliwości ich poprawiania.
- Przyjmuję do wiadomości, że moje dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
- Przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu wnioskodawcy pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy na dofinansowanie zbioru, transportu i unieszkodliwiania padłych zwierząt gospodarskich będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.
- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wizytacji przez upoważnione osoby lub podmioty w celu kontroli zasadności udzielenia pomocy przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa i zobowiązuję się do przedstawienia wszelkich dokumentów i informacji związanych z udzieloną pomocą oraz przechowywania dokumentów dotyczących tej pomocy.

Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że wszystkie wyżej podane informacje są zgodne z prawdą oraz ze stanem faktycznym.

Oświadczenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla **Producenta rolnego** i **Podmiotu utylizacyjnego**.

**czytelny podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń (np.. Prezes i V-ce Prezes Zarządu)**

**ŚMIŁOWO, 2017-01-02**

/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń w sprawach dotyczących pomocy publicznej/