

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

JAN NOWAK Imię i nazwisko, w przypadku innych beneficjentów niż osoby fizyczne pełna nazwa	
ŚMIŁOWO UL. KACZORSKA 8, 64-810 KACZORY Adres gdzie mieści się siedziba beneficjenta: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, poczta	
WIELKOPOLSKIE, POW. PILSKI Województwo i powiat gdzie mieści się siedziba stada z której następuje odbiór padłych zwierząt	
<input checked="" type="checkbox"/>	Osoba fizyczna
<input type="checkbox"/>	Osoba prawna

7481234567 Nr NIP	
56051202415 Nr PESEL (osoby fizyczne) - Nr REGON pozostali beneficjenci	
PL021426743001 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"/>	Spółka cywilna
<input 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

GOSPODARSTWO ROLNE JAN NOWAK Imię i nazwisko lub nazwa	
7481234567 Nr NIP	
ŚMIŁOWO UL. KACZORSKA 8, 64-810 KACZORY Adres	

PRODUCENT ROLNY PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ ROLNICZĄ POD NAZWĄ WSKAZANĄ W PUNKCIE II OŚWIADCZENIA
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 checked="" type="checkbox"/>	rolnik ryczałtowy w rozumieniu przepisów o podatku od towarów i usług (VAT)
-------------------------------------	---

<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pobieram świadczenia emerytalne lub rentowe i w związku z tym faktem nie mogę prowadzić gospodarstwa rolnego (dotyczy osób fizycznych) – UWAGA! - 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 25 lub więcej % kapitału lub praw głosu kontroluje bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, co najmniej jeden organ państwowy (dotyczy osób prawnych) UWAGA! – 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.

3. 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.
4. 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, świnię lub konie, zleciłem wykonanie usług zbioru, transportu i unieszkodliwienia padłych zwierząt z gatunku:

BYDŁO

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

Podmiotowi utylizacyjnemu realizującemu usługi na podstawie umowy z ARiMR:

ZRP "FARMUTIL HS" S.A.

Podać nazwę podmiotu utylizacyjnego realizującego usługę

5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. oświadczam, że udzielono mi informacji, że w przypadku niewykonania obowiązku zwrotu wynikającego z pkt 6, Agencja będzie dochodzić należności na drodze postępowania sądowego.
9. zobowiązuję się udzielić na piśmie wszelkich informacji niezbędnych do wyjaśnienia wątpliwości zgłaszanych przez Agencję.
10. 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**.

ŚMIŁOWO, 2017-01-02

/miejsowość, data/

czytelny podpis producenta rolnego (imię i nazwisko)

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