

Symbol formularza: W-1/04

**WNIOSEK**  
**o wpis do ewidencji producentów**

znak sprawy

numer dokumentu

data przyjęcia wniosku i podpis

**I. CEL ZGŁOSZENIA** <sup>1)</sup>

1. Wpis do ewidencji producentów i nadanie numeru identyfikacyjnego  2. Zmiana danych  3. Korekta danych: .....
- znak sprawy (w przypadku otrzymania wezwania od ARiMR)

**II. NUMER IDENTYFIKACYJNY PRODUCENTA**

(wypełnić, jeśli wnioskodawca ma już nadany numer)

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

**III. PRODUCENT** <sup>1)</sup>

01. Forma prawno - organizacyjna podmiotu:

1. Osoba fizyczna  2. Osoba prawna  3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej  4. Spółka cywilna

02. Rodzaj producenta:

1. Producent rolny  2. Organizacja producentów  3. Podmiot prowadzący zakład utylizacyjny  4. Potencjalny beneficjent

03. Czy wnioskodawca w dniu składania wniosku: <sup>1)</sup>

1. pozostaje w związku małżeńskim - TAK  NIE  3. wspólnie posiada gospodarstwo rolne z inną osobą niż małżonek - TAK  NIE
2. wspólnie posiada gospodarstwo rolne wraz z małżonkiem - TAK  NIE  4. prowadzi samodzielnie odrębne gospodarstwo rolne, stanowiące zorganizowaną całość gospodarczą - TAK  NIE

**IV. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

04. Nazwisko / Nazwa pełna			05. Pierwsze imię / Nazwa skrócona		
			06. Drugie imię		
07. Obywatelstwo		08. PESEL		09. REGON	
10. NIP <sup>2)</sup>			11. Kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)		

**V. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES ALBO SIEDZIBA I ADRES WNIOSKODAWCY**

UWAGA! Wskazany w tej sekcji adres określa właściwość miejscową organu ARiMR.

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

**VI. ADRES DO KORESPONDENCJI WNIOSKODAWCY**  / PEŁNOMOCNIKA <sup>1)</sup> 

Uwaga! Nie wypełniać, jeśli adres do korespondencji jest identyczny z adresem podanym w sekcji V lub VIII.

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

**VII. DANE PEŁNOMOCNIKA**  / OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI <sup>1)</sup> 

36. Nazwisko			37. Pierwsze imię		
38. Drugie imię			39. Obywatelstwo		40. PESEL
41. NIP <sup>2)</sup>			42. Kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)		43. Poświadczenie złożenia pełnomocnictwa / dokumentu uprawniającego do reprezentacji <input type="checkbox"/>

**VIII. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES PEŁNOMOCNIKA**

44. Województwo		45. Powiat		46. Gmina	
47. Kod pocztowy	48. Poczta		49. Miejscowość		50. Ulica
51. Nr domu	52. Nr lokalu	53. Telefon stacjonarny / komórkowy		54. Faks	55. E-mail

**IX. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO**

56. Nazwisko, imię / nazwa posiadacza rachunku

57. Nazwa banku, oddział nr, miejscowość

58. Numer rachunku bankowego w standardzie NRB

**X. ZAŁĄCZNIKI <sup>1)</sup>**

59.  Pełnomocnictwo  Dokumenty poświadczające prawo do reprezentacji podmiotu  Załącznik do wniosku dla organizacji producentów (W-1.1/04)  
 Załącznik do wniosku dla wspólników s.c. oraz współposiadaczy gospodarstwa rolnego (W-1.2/04)  Kopia decyzji o uznaniu lub wstępnym uznaniu, lub wpisie do rejestru organizacji producentów  Inne załączniki

Wykaz dowodów potwierdzających samodzielne prowadzenie przez wnioskodawcę odrębnego gospodarstwa rolnego, stanowiącego zorganizowaną całość gospodarczą:

**XI. OŚWIADCZENIA**

60.

**Oświadczam, że:**

- 1) podane we wniosku o wpis do ewidencji producentów dane są zgodne z prawdą;
- 2) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
- 3) znane mi są zasady wpisu do ewidencji producentów, stanowiącej część krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, o którym mowa w ustawie z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 807 z późn. zm.);
- 4) znany mi jest obowiązek zgłaszania kierownikowi biura powiatowego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa każdej zmiany danych zawartych w niniejszym wniosku w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zmiany.

**Przyjmuję do wiadomości, iż:**

- 1) 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) w celu prowadzenia krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności;
- 2) przysługuje mi, jako osobie fizycznej, prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
- 3) podane dane mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

**XII. DANE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY***Uwaga! Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca będący osobą fizyczną pozostaje w związku małżeńskim*

61.

(nazwisko)

(imię)

(PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości)

**XIII. ZGODA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY***Uwaga! Zgoda nie jest wymagana, jeśli wnioskodawca prowadzi samodzielnie odrębne od małżonka gospodarstwo rolne, stanowiące zorganizowaną całość gospodarczą*

62. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę wnioskodawcy na wpis do ewidencji producentów.

(czytelny podpis)

**XIV. DANE WSPÓŁPOSIADACZY GOSPODARSTWA ROLNEGO  / WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI CYWILNEJ <sup>1)</sup>** 

63.

(1)

(nazwisko / nazwa)

(imię)

(PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON)

(2)

(nazwisko / nazwa)

(imię)

(PESEL / kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / REGON)

**XV. ZGODA WSPÓŁPOSIADACZY GOSPODARSTWA ROLNEGO**

64. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę wnioskodawcy na wpis do ewidencji producentów.

(1)

(czytelny podpis)

(2)

(czytelny podpis)

**XVI. DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU I PODPIS WNIOSKODAWCY**

65. Data i podpis wnioskodawcy

d	d	—	m	m	—	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(czytelny podpis wnioskodawcy / pełnomocnika / osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji)