



Wniosek o udzielenie wsparcia producentom świń

Strona 2 z 6

Wpw_P1_f1

18. Poczta

19. Miejscowość

20. Ulica

21. Numer domu

22. Numer mieszkania

23. Numer skr. poczt.

24. Gmina

25. Powiat

26. Województwo

27. Telefon

28. Faks

29. E – mail

30. Adres do korespondencji - wypełnić jedynie wtedy, gdy jest inny niż adres podany w polach 16 – 26.

31. Numer rachunku bankowego (bez nazwy i adresu banku)

Symbol kraju

32. BIC (Bank Identification Code) - wypełniają jedynie przedsiębiorcy posiadający rachunek w banku mającym siedzibę poza granicami Polski

	Wniosek o udzielenie wsparcia producentom świń	Strona 3 z 6
	Wpw_P1_f1	

CZĘŚĆ B – INFORMACJE DOTYCZĄCE ŚWIŃ SPRZEDANYCH Z PRZEZNACZENIEM DO UBOJU ORAZ WNIOSKOWANEGO WSPARCIA

1. Oświadczam, że na dzień 30.09.2015 r. posiadałem następujące ilości świń w niżej wymienionych stadach

Nr siedziby stada* producenta										Ilość (sztuki)		
									-			
									-			
									-			
									-			
									-			
									-			
									-			
									-			
									-			
									-			
									-			
Suma												

2. Numer identyfikacyjny producenta świń, którego gospodarstwo zostało objęte w posiadanie przez wnioskodawcę⁶.

Nr identyfikacyjny producenta świń									

*numer nadany przez ARiMR w ramach Systemu Identyfikacji i Rejestracji Zwierząt

⁶ W przypadku śmierci producenta świń albo w przypadku wystąpienia innego zdarzenia prawnego, w wyniku którego zaistniało następstwo prawne, wsparcie przysługuje producentowi świń będącemu spadkobiercą albo innym następcą prawnym tego producenta, jeżeli objął w posiadanie jego gospodarstwo i spełnił warunki lub zostały one spełnione przez jego poprzednika prawnego. Producent świń dołącza wówczas do wniosku dokument potwierdzający tytuł prawny do posiadania gospodarstwa lub jego kopię, potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę lub uwierzytelnione w trybie art. 76a Kodeksu postępowania administracyjnego (w szczególności poświadczone przez notariusza albo występującego w sprawie jako pełnomocnik adwokata lub radcę prawnego).



Wniosek o udzielenie wsparcia producentom świń

Wpw_P1_f1

Strona 4 z 6

3. Oświadczam, że w okresie 01.10.2015r. – 31.12.2015r. sprzedałem z przeznaczeniem do uboju sztuk świń o kodzie CN 0103 92 19* oraz loch o kodzie CN 0103 92 11**.

4***. Wnioskuje o udzielenie wsparcia do sztuk świń zgodnie z poniższą tabelą:

Nr faktury/ faktury VAT RR	Data wystawienia faktury	Data sprzedaży	Nr siedziby stada	Nr identyfikacyjny świń	Świnie o kodzie CN 0103 92 19 (sztuki)	Lochy o kodzie CN 0103 92 11 (sztuki)
Suma						

Uwaga: W przypadku większej ilości faktur proszę o uzupełnienie tabeli na str. 5 wniosku. W takim przypadku sumę proszę wpisać w tabeli 4a.

Uwaga: Wsparcie nie może być udzielone do ilości większej niż liczba świń uwzględnionych w powyższej tabeli poddanych ubojowi w rzeźni w okresie od dnia 01.10.2015 – 07.01.2016 r. oraz nie większej niż 2000 i nie większej niż suma liczby świń posiadanych w dniu 30.09.2015 r.

*świnie objęte kodem CN 0103 92 19 - świnie o masie 50 kg i więcej

**świnie objęte kodem CN 0103 92 11 - lochy mające prosiaki co najmniej raz, o masie nie mniejszej niż 160 kg

***cd dalszy tabeli na stronie 5

	Wniosek o udzielenie wsparcia producentom świń	Strona 5 z 6
	Wpw_P1_f1	

4a. cd tabeli:

Nr faktury/ faktury VAT RR	Data wystawienia faktury	Data sprzedaży	Nr siedziby stada	Nr identyfikacyjny świń	Świnie o kodzie CN 0103 92 19 (sztuki)	Lochy o kodzie CN 0103 92 11 (sztuki)
Suma						

	Wniosek o udzielenie wsparcia producentom świń	Strona 6 z 6
	Wpw_P1_f1	

5. Do wniosku załączam:

- **Oryginały/kopie faktur sprzedaży/faktur VAT RR** ☐
- **Oryginały/kopie dokumentów potwierdzających nabycie spadku/zaistnienie następstwa prawnego/ przeniesienie posiadania gospodarstwa** ☐
- **Pisemną zgodę współposiadaczy gospodarstwa na wypłatę wsparcia producentowi, który się o nią ubiega** ☐

Załączane do wniosku kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę lub uwierzytelnione w trybie art. 76a Kodeksu postępowania administracyjnego (w szczególności poświadczony przez notariusza albo występującego w sprawie jako pełnomocnik adwokata lub radcę prawnego). W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu ARR może zażądać przedstawienia przez wnioskodawcę oryginału dokumentu do wglądu. Na żądanie wnioskodawcy, pracownik OT ARR odbierający wniosek może potwierdzić zgodność kopii z przedłożonym do wglądu oryginałem dokumentu.

OŚWIADCZAM, ŻE DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM / W IMIENIU PRODUCENTA⁷:

1. Zobowiązuję się przestrzegać warunków uczestnictwa w mechanizmach, w których będę uczestniczył.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych w przypadku zaistnienia zmian dotyczących informacji podanych w niniejszym formularzu.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzanie kontroli przez ARR lub instytucji z jej upoważnienia, w zakresie prawdziwości danych podanych w formularzu rejestracyjnym.
4. Poddaję się wszelkim kontrolom i czynnościom sprawdzającym przeprowadzanym przez komórki organizacyjne pionu kontrolnego ARR oraz inne upoważnione instytucje, w celu dokonania oceny należytego przestrzegania warunków/zasad realizacji mechanizmów WPR oraz dotyczących ich przepisów krajowych i UE, w których to mechanizmach uczestniczę/będę uczestniczył.
5. Wyrażam zgodę, aby we wzajemnych rozliczeniach ARR poprzez jednostronne, pisemne oświadczenie dokonywała potrąceń z przysługujących jej wymagalnych wierzytelności z moich/przedsiębiorcy wierzytelności wobec ARR, jeżeli przedmiotem obu wierzytelności będą pieniądze lub rzeczy tej samej jakości oznaczone tylko co do gatunku i mogą być dochodzone przed sądem lub innym organem państwowym. Wskutek potrącenia obie wierzytelności umorzą się nawzajem do wysokości wierzytelności niższej.
6. W przypadku uczestniczenia w mechanizmie WPR realizowanym w trybie zawierania umów cywilno-prawnych wyrażam zgodę na wystawianie przez ARR w moim imieniu i na mój rachunek faktury VAT.
7. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - podane w niniejszym formularzu informacje mają charakter oświadczeń i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
 - ARR nie ponosi odpowiedzialności za czynności dokonane w oparciu o nieprawdziwe lub nieaktualne informacje wynikające ze złożonego formularza oraz za konsekwencje związane z rozbieżnością danych zgłaszanych do umowy rachunku bankowego z danymi figurującymi w CRP, które nie zostały zaktualizowane zgodnie z wymogiem zawartym w pkt 2,
 - obowiązek podania danych wynika z przepisów ustawy o ARR i organizacji niektórych rynków rolnych,
 - przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz do ich poprawiania⁸,
 - administratorem danych jest ARR z siedzibą: ul. Karolkowa 30, 01-207 Warszawa⁸. Dane są przetwarzane w celu realizacji zadań na rynkach produktów rolnych i żywnościowych,
 - dane oraz otrzymane kwoty płatności z publicznych środków finansowych są publikowane za pośrednictwem strony internetowej MRIRW⁹.

Miejscowość: _____ Data _____ - _____ - _____ (dzień) (miesiąc) (rok)	Podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy¹⁰ _____ podpis
---	--

⁷ niepotrzebne skreślić

⁸ Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.).

⁹ Art. 113 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17.12.2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylające rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz.U.UE.L.2013.347.549 z późn. zm.) oraz art. 19 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 223/2014

z 11.03.2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym (Dz.U.UE.L.2014.72.1).

¹⁰ Osoby fizyczne – składają czytelny podpis. Osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej – czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienną składa osoba uprawniona do reprezentowania Wnioskodawcy.