







**Wniosek o udzielenie pomocy finansowej w ramach nadzwyczajnych środków wspierania rynku wieprzowiny**

Załącznik nr 1 do „Warunków .....” wprowadzonych  
Zarządzeniem Nr 35/2014/Z Prezesa ARR z dnia 9 kwietnia 2014 r.

Strona 3 z 6

**STADO 2**

**1. Adres siedziby stada (gospodarstwa)**

Miejscowość	<input type="text"/>																														
Ulica	<input type="text"/>																				Numer domu	<input type="text"/>									
Kod pocztowy	<input type="text"/>		-	<input type="text"/>		Poczta	<input type="text"/>																								
Gmina	<input type="text"/>																														
Powiat	<input type="text"/>																														
Województwo	<input type="text"/>																														

**2. Numer siedziby stada<sup>6</sup>**

P	L	<input type="text"/>																	
---	---	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**STADO 3**

**1. Adres siedziby stada (gospodarstwa)**

Miejscowość	<input type="text"/>																														
Ulica	<input type="text"/>																				Numer domu	<input type="text"/>									
Kod pocztowy	<input type="text"/>		-	<input type="text"/>		Poczta	<input type="text"/>																								
Gmina	<input type="text"/>																														
Powiat	<input type="text"/>																														
Województwo	<input type="text"/>																														

**2. Numer siedziby stada<sup>6</sup>**

P	L	<input type="text"/>																	
---	---	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--





**Wniosek o udzielenie pomocy finansowej w ramach nadzwyczajnych środków wspierania rynku wieprzowiny**

Załącznik nr 1 do „Warunków .....” wprowadzonych Zarządzeniem Nr 35/2014/Z Prezesa ARR z dnia 9 kwietnia 2014 r.

Strona 5 z 6

**CZĘŚĆ C – ZAŁĄCZNIKI I OŚWIADCZENIA**

**I. Wykaz dokumentów załączonych do wniosku (wpisać liczbę sztuk):**

	<b>szt.</b>
1. kopie faktur sprzedaży zwierząt,	<input type="text"/>
2. specyfikacje świń dostarczonych do uboju,	<input type="text"/>
3. kopie świadectw zdrowia,	<input type="text"/>
4. kopie pozwoleń na przemieszczanie zwierząt.	<input type="text"/>

**II. Oświadczenia w zakresie rejestracji w CRP**

**OŚWIADCZAM, ŻE DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM / W IMIENIU PRZEDSIĘBIORCY (WNIOSKODAWCY)<sup>7</sup>:**

- Zobowiązuję się przestrzegać warunków uczestnictwa w mechanizmach, w których będę uczestniczył.
- Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych w przypadku zaistnienia zmian dotyczących informacji podanych w niniejszym formularzu.
- Wyrażam zgodę na przeprowadzanie kontroli przez ARR lub instytucji z jej upoważnienia, w zakresie prawdziwości danych podanych w formularzu rejestracyjnym.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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 żądania ich poprawiania<sup>8</sup>,
  - administratorem danych jest ARR<sup>7</sup>. Dane są przetwarzane w celu realizacji zadań na rynkach produktów rolnych i żywnościowych,
  - dane oraz otrzymane kwoty płatności są publikowane za pośrednictwem strony internetowej<sup>9</sup>.

<sup>7</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>8</sup> Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.),

<sup>9</sup> 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) 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)



**Wniosek o udzielenie pomocy finansowej w ramach nadzwyczajnych środków wspierania rynku wieprzowiny**

Strona 6 z 6

Załącznik nr 1 do „Warunków .....” wprowadzonych  
Zarządzeniem Nr 35/2014/Z Prezesa ARR z dnia 9 kwietnia 2014 r.

**II. Oświadczenia w zakresie udziału w mechanizmie**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z „Warunkami udzielania pomocy finansowej w ramach nadzwyczajnych środków wspierania rynku wieprzowiny”.
2. Oświadczam, że świnie będące przedmiotem niniejszego wniosku były utrzymywane w gospodarstwie położonym na obszarze objętym ograniczeniami, ustanowionym decyzją/decyzjami Komisji Europejskiej, od dnia objęcia gospodarstwa ograniczeniami weterynaryjnymi (lub od dnia ich urodzenia – w przypadku zwierząt urodzonych po tym dniu) do dnia dostawy do rzeźni.

<p>Miejscowość: _____</p> <p>Data ____ - ____ - ____ (dzień) (miesiąc) (rok)</p>	<p><b>Podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy<sup>10</sup></b></p> <p>_____ podpis</p>
--	--

<sup>10</sup> 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.