



**Agencja  
Rynku  
Rolnego**

Oddział Terenowy w Warszawie

Warszawa, 2015.08.20

**KOMUNIKAT DYREKTORA  
ODDZIAŁU TERENOWEGO AGENCJI RYNKU ROLNEGO  
W WARSZAWIE**

**UWAGA PRODUCENCI MLEKA  
Z TERENU WOJ. MAZOWIECKIEGO**

Od 13 sierpnia do 11 września br. Agencja Rynku Rolnego przyjmuje wnioski o udzielenie pomocy o charakterze pomocy de minimis w rolnictwie w formie rozłożenia na nieoprocentowane raty opłaty za przekroczenie indywidualnych kwot mlecznych w roku kwotowym 2014/2015.

Wnioski należy składać osobiście w godzinach pracy oddziału lub wysłać pocztą na adres:

Agencja Rynku Rolnego  
Oddział Terenowy w Warszawie  
al. Waszyngtona 146  
04-076 Warszawa

Godziny pracy oddziału: poniedziałek – piątek, 7:45 – 15:45

We wniosku należy m.in.:

1. wypełnić oświadczenia o niezaleganiu:
  - z płatnościami podatków
  - w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne
2. wypełnić oświadczenie lub załączyć stosowne zaświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie oraz innej pomocy de minimis.

Formularz wniosku dostępny jest na stronie internetowej Agencji Rynku Rolnego [http://www.arr.gov.pl/data/00069/kml\\_p14\\_f2.pdf](http://www.arr.gov.pl/data/00069/kml_p14_f2.pdf)

W przypadku wątpliwości można kontaktować się z OT ARR w Warszawie (tel. 22 515 81 32) lub z podmiotami skupującymi mleko.







28. Faks

29. E – mail

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

**CZĘŚĆ B - ROZŁOŻENIE NA RATY**

31. Liczba rat

32. Wysokość rat – należy wskazać co najmniej wartość pierwszej raty

1 rata

 ,  PLN

Minimum 1/3 należnej opłaty, płatna do dnia 30.09.2015 r.

2 rata

 ,  PLN

Płatna do dnia 30.09.2016 r. przy czym suma 1 i 2 raty nie mniejsza niż 2/3 należnej opłaty

3 rata

 ,  PLN

Płatna do dnia 30.09.2017 r.

**CZĘŚĆ C – Oświadczenie dotyczące płatności podatków i składek.**

Oświadczam, że: (poniżej zaznaczyć właściwe pola poprzez postawienie znaku X)

- nie zalegam z płatnościami podatków
- nie zalegam w opłaceniu składek na ubezpieczenia społeczne
- zalegam z płatnościami podatków
- zalegam w opłaceniu składek na ubezpieczenia społeczne

Warunkiem uzyskania pomocy polegającej na rozłożeniu na nieoprocentowane raty należnej opłaty za przekroczenie kwoty indywidualnej w roku kwotowym 2014/2015 jest niezaleganie z płatnościami podatków oraz niezaleganie w opłaceniu składek na ubezpieczenia społeczne.

**CZĘŚĆ D – Oświadczenie dotyczące powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, że: (poniżej zaznaczyć właściwe pola poprzez postawienie znaku X)

- nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z innymi podmiotami
- jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z innymi podmiotami - w przypadku zaznaczenia, należy dołączyć dokumenty wskazujące powiązania (np. umowę spółki, statut, akt założycielski) oraz wpisać informacje o pomocy de minimis uzyskanej przez powiązane podmioty do tabeli w części F

**CZĘŚĆ E – Oświadczenie dotyczące roku podatkowego (obrotowego)**

Oświadczam, że za rok podatkowy (obrotowy) przyjmuję: (poniżej zaznaczyć właściwe pole poprzez postawienie znaku X)

- rok kalendarzowy
- inny okres, obejmujący 12 kolejnych pełnych miesięcy kalendarzowych, trwający od (dzień i miesiąc) ..... do (dzień i miesiąc).....







**Wniosek o przyznanie pomocy polegającej na rozłożeniu na nieoprocentowane raty należnej opłaty za przekroczenie kwoty indywidualnej w roku kwotowym 2014/2015**

Strona 4 z 4

Kml\_P14\_f2

**Wersja: 2.0  
z dnia 06-08-2015**

**OŚWIADCZAM, ŻE DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM / W IMIENIU PRZEDSIĘBIORCY:**

1. Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów związanych z przyznaniem pomocy polegającej na rozłożeniu na nieoprocentowane raty należnej opłaty za przekroczenie kwoty indywidualnej w roku kwotowym 2014/2015 mającej charakter pomocy de minimis w rolnictwie<sup>8</sup>.
2. Zobowiązuję się przestrzegać warunków uczestnictwa w mechanizmach, w których będę uczestniczył.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych w przypadku zaistnienia zmian dotyczących informacji podanych w niniejszym formularzu.
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzanie kontroli przez ARR lub instytucji z jej upoważnienia, w zakresie prawdziwości danych podanych w formularzu rejestracyjnym.
5. 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.
6. 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 umorzają się nawzajem do wysokości wierzytelności niższej.
7. 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.
8. 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 3,
  - 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>9</sup>,
  - administratorem danych jest ARR<sup>9</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>10</sup>.

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(dzień) (miesiąc) (rok)

**Podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy<sup>11</sup>**

\_\_\_\_\_ podpis

<sup>7</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>8</sup> Przyznawana dopłata ma charakter pomocy de minimis i jest udzielana w trybie rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, s. 9, i rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 lipca 2015 r. w sprawie realizacji przez Agencję Rynku Rolnego zadania polegającego na rozkładaniu na raty opłaty należnej od producentów mleka za przekroczenie kwot indywidualnych w roku kwotowym 2014 2015 (Dz. U. z 2015 r, poz. 1105).

<sup>9</sup> Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

<sup>10</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).

<sup>11</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.