

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI¹⁾

z dnia 21 stycznia 2004 r.

w sprawie wzoru wniosku o wpis do ewidencji producentów oraz wzoru zaświadczenia o nadanym numerze identyfikacyjnym

Na podstawie art. 17 ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. z 2004 r. Nr 10, poz. 76) zarządza się, co następuje:

¹⁾ Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi kieruje działem administracji rządowej — rozwój wsi, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 marca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. Nr 32, poz. 305).

§ 1. Ustala się wzór wniosku o wpis do ewidencji producentów, który jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 2. Ustala się wzór zaświadczenia o nadanym numerze identyfikacyjnym, który jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: *W. Olejniczak*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 stycznia 2004 r. (poz. 91)

Załącznik nr 1

WZÓR

<p><i>Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa</i></p> <p>Symbol formularza: <i>W-1/04</i></p> <p style="text-align: center;">WNIOSEK <i>o wpis do ewidencji producentów</i></p>		<p>Potwierdzenie przyjęcia przez Biuro Powiatowe ARIMR (pieczęć)</p> <p>..... Data przyjęcia i podpis</p>
<p>..... Znak sprawy</p>		<p>..... Numer dokumentu</p>
<p>I. CEL ZGŁOSZENIA *</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Nadanie numeru identyfikacyjnego <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych <input type="checkbox"/> 3. Korekta danych</p>		
<p>II. NUMER IDENTYFIKACYJNY (Wypełnić, jeśli dotyczy zmiany danych)</p> <p>01. Numer identyfikacyjny Wnioskodawcy</p> <p>.....</p>		
<p>III. PRODUCENT *</p> <p>02. Forma prawna podmiotu:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. Osoba prawna <input type="checkbox"/> 3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej</p> <p>03. Rodzaj producenta:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Producent rolny <input type="checkbox"/> 3. Organizacja producentów (wypełnić dodatkowo zał. W-1.1/04)</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Przetwórca <input type="checkbox"/> 4. Podmiot prowadzący zakład utylizacyjny</p> <p>04. Wniosek składa:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Osobiście / Reprezentant <input type="checkbox"/> 2. Pełnomocnik Wnioskodawcy</p>		
<p>IV. DANE IDENTYFIKACYJNE (Wnioskodawcy)</p> <p>05. Nazwisko / Nazwa pełna</p> <p>.....</p> <p>06. Pierwsze imię / Nazwa skrócona 07. Drugie imię / Nazwa organu założycielskiego j.o.n.p.o.p</p> <p>.....</p> <p>08. PESEL</p> <p>.....</p> <p>09. REGON</p> <p>.....</p> <p>10. NIP</p> <p>.....</p> <p>11. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości <i>(Wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego)</i></p> <p>.....</p>		
<p>V. ADRES (Adres zamieszkania albo siedziby Wnioskodawcy)</p> <p>12. Województwo 13. Powiat 14. Gmina</p> <p>15. Kod pocztowy 16. Poczta 17. Miejscowość 18. Ulica</p> <p>.....</p> <p>19. Nr domu 20. Nr lokalu 21. Telefon stacjonarny / komórkowy 22. Faks 23. E-mail</p> <p>.....</p>		
<p>VI. ADRES DO KORESPONDENCJI (Wnioskodawcy / Pełnomocnika) <i>Nie wypełniać, jeśli identyczny z adresem podanym w sekcji V lub VIII.</i></p> <p>24. Województwo 25. Powiat 26. Gmina</p> <p>27. Kod pocztowy 28. Poczta 29. Miejscowość 30. Ulica</p> <p>.....</p> <p>31. Nr domu 32. Nr lokalu 33. Telefon stacjonarny / komórkowy 34. Faks 35. E-mail</p> <p>.....</p>		

* Zaznaczyć właściwe, wpisując X w odpowiednim kwadracie

VII. DANE PEŁNOMOCNIKA / OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI					
36. Forma prawna: <input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 2. Osoba prawna					
37. Nazwisko / Nazwa pełna				40. PESEL	
38. Pierwsze imię / Nazwa skrócona				41. REGON	
39. Drugie imię		44. Poświadczenie złożenia pełnomocnictwa / reprezentacji <input type="checkbox"/>		42. NIP	
43. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości / Wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego					
VIII. ADRES (Adres zamieszkania albo siedziby Pełnomocnika)					
45. Województwo		46. Powiat		47. Gmina	
48. Kod pocztowy	49. Poczta		50. Miejscowość		51. Ulica
52. Nr domu	53. Nr lokalu	54. Telefon stacjonarny / komórkowy	55. Faks		56. E-mail
IX. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO					
57. Nazwisko, imię / nazwa, adres					
58. Nazwa pełna banku					
59. Oddział, nr, miejscowość					
60. Pełny nr rachunku bankowego					
X. DECYZJA O ZATWIERDZENIU PRZETWÓRCY (Wypełnia wyłącznie przetwórcą)					
61. Data wydania decyzji			62. Numer decyzji		
(dzień-miesiąc-rok)					
XI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH					
63. Liczba formularzy załącznika W-1, 1/04 (dotyczy organizacji producentów)			64. Liczba pozostałych załączników		
XII. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSK					
65. Oświadczam, że: 1. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z przepisu Kodeksu karnego art. 297 § 1. 2. Zostałem poinformowany, że: - zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez ARIMR zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w celu prowadzenia krajowego systemu ewidencji producentów, - przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, - obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności.					
66. Data wypełnienia wniosku			Czytelny podpis		
(dzień-miesiąc-rok)			Wnioskodawcy / Pełnomocnika / Osoby uprawnionej do reprezentacji		
67. Zgoda na wpis do ewidencji producentów (Współmałżonka / Współposiadaczka)					
(1)..... (imię i nazwisko)		(Podpis)		(6)..... (imię i nazwisko)	
(2)..... (imię i nazwisko)		(Podpis)		(7)..... (imię i nazwisko)	
(3)..... (imię i nazwisko)		(Podpis)		(8)..... (imię i nazwisko)	
(4)..... (imię i nazwisko)		(Podpis)		(9)..... (imię i nazwisko)	
(5)..... (imię i nazwisko)		(Podpis)		(10)..... (imię i nazwisko)	
XIII. ADNOTACJE ARIMR					
68. Uwagi ARIMR					

Symbol formularza : **ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI PRODUCENTÓW**
W-1.1/04 dla organizacji producentów

I. ORGANIZACJA PRODUCENTÓW

01. Organizacja producentów

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Grupa producentów rolnych | <input type="checkbox"/> 4. Uznana organizacja producentów owoców i warzyw |
| <input type="checkbox"/> 2. Związek grup producentów rolnych | <input type="checkbox"/> 5. Uznane zrzeczenie organizacji producentów owoców i warzyw |
| <input type="checkbox"/> 3. Wstępnie uznana grupa producentów owoców i warzyw | |

II. KATEGORIE PRODUKTÓW, ZE WZGLĘDU NA KTÓRE ORGANIZACJA PRODUCENTÓW ZOSTAŁA UZNANA LUB WSTĘPNIE UZNANA*

02. Kategorie produktów

- | | | |
|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Owoce i warzywa | <input type="checkbox"/> 4. Produkty przeznaczone dla przetwórstwa | <input type="checkbox"/> 7. Inne |
| <input type="checkbox"/> 2. Owoce | <input type="checkbox"/> 5. Orzechy | |
| <input type="checkbox"/> 3. Warzywa | <input type="checkbox"/> 6. Grzyby | |

III. WYKAZ CZŁONKÓW ORGANIZACJI PRODUCENTÓW

03. Lp.	04. Imię i nazwisko / Nazwa	05. Numer identyfikacyjny / PESEL / REGON / Nr paszportu
		Numer identyfikacyjny PESEL REGON Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości Wypełnić osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!
		Numer identyfikacyjny PESEL REGON Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości Wypełnić osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!
		Numer identyfikacyjny PESEL REGON Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości Wypełnić osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!
		Numer identyfikacyjny PESEL REGON Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości Wypełnić osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!
		Numer identyfikacyjny PESEL REGON Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości Wypełnić osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!

* *Zaznaczyć właściwie, wpisując X w odpowiednim kwadracie*

WZÓR

AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa, tel. (022) 8602900, faks 8602980

Biuro Powiatowe ARiMR w

tel.

Symbol formularza:

....., dnia

Nr kancelaryjny.....

Znak sprawy

ZAŚWIADCZENIE

o nadanym numerze identyfikacyjnym

Na podstawie art. 13 ust. 2 ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. z 2004 r. Nr 10, poz. 76), po rozpatrzeniu wniosku o wpis do ewidencji producentów z dnia:-.....-..... złożonego przez

*(nazwisko/nazwa, adres)***nadano numer identyfikacyjny:*****Kierownik Biura Powiatowego ARiMR****(podpis z podaniem imienia i nazwiska
oraz stanowiska służbowego)*

.....