

## Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

### Wniosek o przyznanie pomocy w ramach działania 311 „Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej”

.....  
Znak sprawy

W-1\_311

Potwierdzenie przyjęcia przez Oddział Regionalny  
ARiMR  
/pieczęć/

.....  
Data przyjęcia i podpis

**Uwaga:** w celu poprawnego wypełnienia wniosku Wnioskodawca powinien  
zapoznać się z instrukcją jego wypełniania.

#### I. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY

##### 1. NUMER IDENTYFIKACYJNY<sup>1</sup>

1.1 0 8 7 6 5 4 2 3 1 1.2

<sup>1</sup> Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania "Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji, zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia, skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej bez uprzedniego wezwania do usunięcia braków.

**Uwaga:** W przypadku, gdy numer identyfikacyjny producenta został nadany innej osobie niż wnioskodawca dane tej osoby należy umieścić w części wniosku I.A. Dane współposiadacza gospodarstwa/Dane posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta.

##### 2. STATUS WNIOSKODAWCY

2.1. Osoba fizyczna

2.1.1 Rolnik

2.1.2. Dornownik

2.1.3. Małżonek rolnika

##### 3. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

3.1. Nazwisko<sup>2</sup>

Kowalska

3.2. Pierwsze imię<sup>2</sup>

Joanna

3.3. Drugie imię

Maria

3.4. Obywatelstwo (kod kraju)

PL

3.5. Płeć:

Kobieta  Mężczyzna

3.6. Data urodzenia dd-mm-rrrr

3 0 - 1 1 - 1 9 7 3

3.10. Numer NIP<sup>2</sup>

5 5 6 1 2 3 1 2 6 6

3.11. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS

3.7. PESEL

7 3 1 1 3 0 0 9 4 4 6

3.8. REGON

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

3.9. Seria i numer dokumentu tożsamości

A D B 1 3 5 6 5 6

<sup>2</sup> Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców, zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej bez uprzedniego wezwania do usunięcia braków.

##### 4. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY

4.1. Województwo

kujawsko-pomorskie

4.2. Powiat

brodnicki

4.3. Gmina

Brzozie

4.4. Ulica

Brzozowa

4.5. Nr domu

2

4.6. Nr lokalu

-

4.7. Miejscowość

Długi Most

4.8. Kod pocztowy

00-950

4.9. Poczta

Długi Most

4.10. Nr telefonu

666 666 666

4.11. Nr faksu

0 56 456 56 56

4.12. Adres e-mail

j.kowalska@ooo.op

4.13. Adres www

-

**5. ADRES DO KORESPONDENCJI**

5.1. Województwo -		5.2. Powiat -		5.3. Gmina -	
5.4. Ulica -		5.5. Nr domu -	5.6. Nr lokalu -	5.7. Miejscowość -	
5.8. Kod pocztowy -	5.9. Poczta -		5.10. Nr telefonu -		5.11. Nr faksu -
5.12. Adres e-mail -			5.13. Adres www -		

**6. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY**

6.1. Nazwisko/Nazwa -		6.2. Imię -		6.3. Stanowisko/Funkcja -	
6.4. Województwo -		6.5. Powiat -		6.6. Gmina -	
6.7. Ulica -		6.8. Nr domu -	6.9. Nr lokalu -	6.10. Miejscowość -	
6.11. Kod pocztowy -	6.12. Poczta -		6.13. Nr telefonu -		6.14. Nr faksu -
6.15. Adres e-mail -			6.16. Adres www -		

**7. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU**

7.1. Nazwisko -		7.2. Imię -		7.3. Stanowisko/Funkcja -	
7.4. Województwo -		7.5. Powiat -		7.6. Gmina -	
7.7. Ulica -		7.8. Nr domu -	7.9. Nr lokalu -	7.10. Miejscowość -	
7.11. Kod pocztowy -	7.12. Poczta -		7.13. Nr telefonu -		7.14. Nr faksu -
7.15. Adres e-mail -			7.16. Adres www -		

## I.A. DANE WSPÓŁPOSIADACZA GOSPODARSTWA / DANE POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO PRODUCENTA

Część wniosku wypełniana w przypadku, gdy numer identyfikacyjny producenta został nadany innej osobie niż wnioskodawca lub gdy gospodarstwo rolne wnioskodawcy stanowi przedmiot współposiadania.

### 1. CEL WYPEŁNIENIA FORMULARZA

1.1.1. Identyfikacja współposiadacza gospodarstwa

1.1.2. Identyfikacja posiadacza numeru producenta

### 2. NUMER IDENTYFIKACYJNY:

2.1

0	8	7	6	5	4	2	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

2.2. Wpisany numer jest numerem osoby, której dane zawarto poniżej, co do której wyrażono zgodę dotyczącą uzyskania numeru/która posiada nadany numer identyfikacyjny producenta

TAK

NIE

2.3.

Wnioskodawca jest małżonkiem współposiadacza wskazanego gospodarstwa, pracuje w tym gospodarstwie.

### 3. FORMA PRAWNA

3.1. Osoba fizyczna

3.2. Osoba prawna

3.3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

### 4. DANE IDENTYFIKACYJNE

4.1. Nazwisko/Nazwa

Kowalski

4.7. PESEL

7	1	0	2	0	2	1	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4.2. Pierwsze imię

Piotr

4.3. Drugie imię

-

4.8. REGON

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

4.4. Obywatelstwo ( kod kraju)

PL

4.9. Seria i numer dokumentu tożsamości

A	I	S	4	5	6	3	2	3	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4.5. Płeć:

Kobieta

Mężczyzna

4.6. Data urodzenia (dd-mm-rr)

0	2	-	0	2	-	1	9	7	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4.10. Numer NIP

6	5	6	3	2	3	3	2	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4.11. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS

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

### 5. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA

5.1.1. Imię	5.1.2. Nazwisko	5.1.3. Stanowisko/Funkcja	5.1.4. PESEL
-	-	-	-
5.2.1. Imię	5.2.2. Nazwisko	5.2.3. Stanowisko/Funkcja	5.2.4. PESEL
-	-	-	-
5.3.1. Imię	5.3.2. Nazwisko	5.3.3. Stanowisko/Funkcja	5.3.4. PESEL
-	-	-	-

### 6. ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY LUB CZASOWY/ SIEDZIBA I ADRES

6.1. Województwo		6.2. Powiat		6.3. Gmina	
kujawsko-pomorskie		brodnicki		Brzozie	
6.4. Ulica		6.5. Nr domu	6.6. Nr lokalu	6.7. Miejscowość	
Brzozowa		2	-	Długi Most	
6.8. Kod pocztowy	6.9. Poczta	6.10. Nr telefonu		6.11. Nr faksu	
00-950	Długi Most	999 999 999		0 56 456 56 56	
6.12. Adres e-mail			6.13. Adres www		
p.kowalski@ooo.op			-		

**7. ADRES DO KORESPONDENCJI**

7.1. Województwo -		7.2. Powiat -		7.3. Gmina -	
7.4. Ulica -		7.5. Nr domu -	7.6. Nr lokalu -	7.7. Miejscowość -	
7.8. Kod pocztowy -	7.9. Poczta -	7.10. Nr telefonu -		7.11. Nr faksu -	

**8. DANE PEŁNOMOCNIKA**

8.1. Nazwisko/Nazwa -		8.2. Imię -		8.3. Stanowisko/Funkcja -	
8.4. Województwo -		8.5. Powiat -		8.6. Gmina -	
8.7. Ulica -		8.8. Nr domu -	8.9. Nr lokalu -	8.10. Miejscowość -	
8.11. Kod pocztowy -	8.12. Poczta -	8.13. Nr telefonu -		8.14. Nr faksu -	
8.15. Adres e-mail -			8.16. Adres www -		

Długi Most, 25.08.2010r.

(miejscowość i data)

Piotr Kowalski

(podpis współposiadacza gospodarstwa /posiadacza numeru  
identyfikacyjnego producenta/  
pełnomocnika współposiadacza gospodarstwa/posiadacza  
numeru identyfikacyjnego producenta/  
osoby reprezentującej współposiadacza gospodarstwa)

## II. CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

### 8. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA WSKAZANEGO WE WNIOSKU O PRYZNANIE PŁATNOŚCI BEZPOŚREDNICH, ONW I ROLNOŚRODOWISKOWYCH

8.1. Gospodarstwo określone na potrzeby planowanej operacji stanowi przedmiot współposiadania (w tym jest przedmiotem małżeńskiej wspólności ustawowej lub umownej wspólności majątkowej)	TAK <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
8.2. Liczba współposiadaczy	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	
8.3. W gospodarstwie, którego dotyczy operacja, prowadzona jest działalność pozarolnicza	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>

*Uwaga: Do sporządzenia charakterystyki gospodarstwa wymagane jest wypełnienie części wniosku II.A. Informacja o powierzchni działek ewidencyjnych wchodzących w skład gospodarstwa wskazanego we wniosku o przyznanie płatności bezpośrednich, ONW i rolnośrodowiskowych. Ponadto w przypadku, gdy w polu 10.1 zaznaczono "TAK" dane każdego ze współposiadaczy (w tym małżonka) należy umieścić w części wniosku I.A. Dane współposiadacza gospodarstwa/Dane posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta.*

PRZYKŁAD

**II.A. INFORMACJA O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA WSKAZANEGO WE WNIOSKU  
O PRYZNANIE PŁATNOŚCI BEZPOŚREDNICH, ONW I ROLNOŚRODOWISKOWYCH**

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków						Informacje szczegółowe		
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej			Powierzchnia użytków rolnych	
								ha	m <sup>2</sup>		ha	m <sup>2</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1.	kujawsko-pomorskie	brodnicki	Brzozie	Brzozie	0013	-	42/1	2	1	-	-	
2.	kujawsko-pomorskie	brodnicki	Brzozie	Brzozie	0013	-	42/3	1,6000	1,4000	budynek o powierzchni 350 m <sup>2</sup>		
3.	kujawsko-pomorskie	brodnicki	Brzozie	Brzozie	0013	-	42/7	1,2000	1,1000	-		
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
							<b>RAZEM</b>	4,8000	3,5000			

### III. OPIS OPERACJI

#### 9. LOKALIZACJA OPERACJI (MIEJSCE REALIZACJI INWESTYCJI)

9.1. Województwo kujawsko-pomorskie		9.2. Powiat brodnicki		9.3. Gmina Brzozie	
9.4. Ulica/oznaczenie działki dz. nr 42/3, nr obrębu 0013		9.5. Nr domu -	9.6. Nr lokalu -	9.7. Miejscowość Długi Most	
9.8. Kod pocztowy 00-950	9.9. Poczta Długi Most		9.10. Miejsce garażowania/przechowywania <input type="checkbox"/>		

**Uwaga:** W przypadku, gdy operacja realizowana jest poza gospodarstwem, szczegółowe dane dotyczące działek ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na której będzie realizowana operacja trwale związana z nieruchomością, należy umieścić w części wniosku III.A. Informacja o powierzchni działek ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których będzie realizowana operacja – w przypadku gdy operacja jest realizowana poza gospodarstwem wskazanym w części II.A wniosku

#### 10. OBSZAR, NA KTÓRYM BĘDZIE REALIZOWANA OPERACJA

10.1. Operacja realizowana na obszarze o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW):	10.1.1. Nie dotyczy	<input checked="" type="checkbox"/>
	10.1.2. Obszar górski	<input type="checkbox"/>
	10.1.3. Obszar ze specyficznymi utrudnieniami	<input type="checkbox"/>
	10.1.4. Obszar nizinny (I lub II strefa nizinna)	<input type="checkbox"/>

#### 11. PLANOWANE CELE OPERACJI

Wzrost dochodu z działalności pozarolniczej objętej wsparciem poprzez uruchomienie domu opieki społecznej

#### 12. WARTOŚĆ DODANA BRUTTO ZE WSPIERANEJ DZIAŁALNOŚCI POZAROLNICZEJ (DANE ZA ROK KALENDARZOWY POPRZEDZAJĄCY ROK ZŁOŻENIA WNIOSKU, W ZŁ)

										0
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

13. KLASYFIKACJA OPERACJI WEDŁUG KATEGORII	Kategoria główna	Kategoria dodatkowa
13.1. Usługi dla gospodarstw rolnych lub leśnictwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.2. Usługi dla ludności	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.3. Sprzedaż hurtowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.4. Sprzedaż detaliczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.5. Rzemiosło lub rękodzielnictwo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.6. Roboty i usługi budowlane lub instalacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.7. Usługi turystyczne oraz związane ze sportem, rekreacją i wypoczynkiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.8. Usługi transportowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.9. Usługi komunalne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.10. Przetwórstwo produktów rolnych lub jadalnych produktów leśnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.11. Magazynowanie i przechowywanie towarów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.12. Wytwarzanie produktów energetycznych z biomasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.13. Rachunkowość, doradztwo lub usługi informatyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**14. KOD I NAZWA DZIAŁALNOŚCI (PODKLASY WG "WYKAZU DZIAŁALNOŚCI NIEROLNICZYCH, W ZAKRESIE KTÓRYCH MOŻE BYĆ PRYZNANA POMOC")**

8 7

3 0

Z

Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych

**15. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA ETAPU (MIESIĄC/ROK)**

15.1. Etap I      0 5 - 2 0 1 1

15.2. Etap II      □ □ - □ □ □ □

15.3. Etap III     □ □ - □ □ □ □

15.4. Etap IV     □ □ - □ □ □ □

15.5. Etap V      □ □ - □ □ □ □

15.6. Etap VI     □ □ - □ □ □ □

15.7. Etap VII    □ □ - □ □ □ □

15.8. Etap VIII   □ □ - □ □ □ □

15.9. Etap IX    □ □ - □ □ □ □

15.10. Etap X    □ □ - □ □ □ □

**III.A. INFORMACJA O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH BĘDZIE REALIZOWANA OPERACJA TRWALE ZWIĄZANA Z NIERUCHOMOŚCIĄ – W PRZYPADKU GDY OPERACJA BĘDZIE REALIZOWANA POZA GOSPODARSTWEM WSKAZANYM W CZĘŚCI II.A WNIOSKU**

Część wniosku wypełniana przez wnioskodawców, którzy realizują operację trwale związaną z nieruchomością (tj. dotyczącą budowy, remontu połączonego z modernizacją, nasadzenia, infrastruktury, zagospodarowania terenu, zakupu maszyn i urządzeń wymagających posadowienia) poza gospodarstwem wskazanym w części II.A niniejszego wniosku.

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków						Informacje szczegółowe		
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej			Powierzchnia użytków rolnych	
								ha	m <sup>2</sup>		ha	m <sup>2</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10	11	
1.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
								<b>RAZEM</b>				

#### IV. FINANSOWANIE OPERACJI

##### 16. PLANOWANE KOSZTY REALIZACJI OPERACJI

Rodzaje kosztów	Całkowity koszt operacji (w zł z VAT)	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł bez VAT)
16.1. Koszty inwestycyjne (w tym raty leasingowe)	305 000,00	250 000,00
16.2. Koszty ogólne	0,00	0,00
16.3. Inne koszty niekwalifikowalne	0,00	
<b>16.4. Suma pkt. 16.1 - 16.3..</b>	<b>305 000,00</b>	<b>250 000,00</b>

##### 17. POMOC UZYSKANA UPRIEDNIO W ZAKRESIE DZIAŁANIA "RÓŻNICOWANIE W KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI NIEROLNICZEJ" (KWOTY POMOCY WYPŁACONE LUB OKREŚLONE W UMOWIE PRYZNANIA POMOCY) W RAMACH PROW NA LATA 2007-2013

Numer umowy		Kwota (w zł)
17.1.	-	-
17.2.		
17.3.		
17.4.		
17.5.		
17.6.		
17.7.		
<b>17.8. Suma pkt. 17.1. - 17.7.:</b>		<b>-</b>

18. LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA (W ZŁ)

100 000

19. KWOTA DO WYKORZYSTANIA

100 000,00

**20. KOSZT REALIZACJI OPERACJI**

<b>20. KOSZT REALIZACJI OPERACJI (suma pkt 20.1. i 20.2.):</b>	305 000,00
20.1. Koszty kwalifikowalne realizacji operacji (suma pkt 20.1.1. - 20.1.10.), w tym:	250 000,00
20.1.1. Koszty kwalifikowalne realizacji I etapu operacji	250 000,00
20.1.2. Koszty kwalifikowalne realizacji II etapu operacji	
20.1.3. Koszty kwalifikowalne realizacji III etapu operacji	
20.1.4. Koszty kwalifikowalne realizacji IV etapu operacji	
20.1.5. Koszty kwalifikowalne realizacji V etapu operacji	
20.1.6. Koszty kwalifikowalne realizacji VI etapu operacji	
20.1.7. Koszty kwalifikowalne realizacji VII etapu operacji	
20.1.8. Koszty kwalifikowalne realizacji VIII etapu operacji	
20.1.9. Koszty kwalifikowalne realizacji IX etapu operacji	
20.1.10. Koszty kwalifikowalne realizacji X etapu operacji	
20.2. Koszty niekwalifikowalne realizacji operacji	55 000,00

**21. POZIOM WSPÓŁFINANSOWANIA OPERACJI**

21.1. Maksymalny poziom pomocy (procentowo) 50%

**22. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY**

<b>22. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY (suma pkt 22.1. - 22.10.), W TYM:</b>	100 000,00
22.1. Wnioskowana kwota pomocy I etapu operacji	100 000,00
22.2. Wnioskowana kwota pomocy II etapu operacji	
22.3. Wnioskowana kwota pomocy III etapu operacji	
22.4. Wnioskowana kwota pomocy IV etapu operacji	
22.5. Wnioskowana kwota pomocy V etapu operacji	
22.6. Wnioskowana kwota pomocy VI etapu operacji	
22.7. Wnioskowana kwota pomocy VII etapu operacji	
22.8. Wnioskowana kwota pomocy VIII etapu operacji	
22.9. Wnioskowana kwota pomocy IX etapu operacji	
22.10. Wnioskowana kwota pomocy X etapu operacji	

### 23. WYSOKOŚĆ ZALICZKI

23.1. Wnioskowana kwota zaliczki

	2	0	0	0	0	,	0	0
--	---	---	---	---	---	---	---	---

Uwaga: kwota zaliczki nie może przekroczyć 20% przyznanej kwoty pomocy, a w przypadku pomocy przyznanej w 2010r. 50%. Warunkiem wypłaty zaliczki jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia właściwego wydatkowania zaliczek w postaci gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110 % kwoty zaliczki i złożenie jej najpóźniej w dniu zawarcia z Agencją umowy przyznania pomocy. Wzór gwarancji został zamieszczony w załączniku do Wniosku o przyznanie pomocy. Wykaz form gwarancji wraz z wykazem gwarantów został opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi ([www.minrol.gov.pl](http://www.minrol.gov.pl)) oraz na stronie internetowej administrowanej przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa ([www.arimr.gov.pl](http://www.arimr.gov.pl)). Każda gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w ww. wykazie gwarantów zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez Agencję pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione we wzorze gwarancji.

### 24. ROZLICZENIE ZALICZKI W PRZYPADKU OPERACJI REALIZOWANYCH W WIELU ETAPACH (tj. od 2 do 10 etapów) NASTĄPI :

24.1. w ramach pierwszego wniosku o płatność (pośrednią)

24.2. w ramach wniosku o płatność ostateczną

24.3. proporcjonalnie w ramach każdego wniosku o płatność

**V. Zestawienie rzeczowo – finansowe operacji**

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)										
		jednostka miary	ilość (liczba)	ogółem	w tym:									
					I etap	II etap	III etap	IV etap	V etap	VI etap	VII etap	VIII etap	IX etap	X etap
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>I. Koszty inwestycyjne nie objęte leasingiem (Ki):</b>														
A*	Budowa budynku pod działalność gospodarczą													
1**	Budowa budynku usługowego z przeznaczeniem na Rodzinny Dom Opieki Społecznej wg. Kosztorysu	m <sup>2</sup>	350	250 000,00	250 000,00									
2														
...														
Suma I				250 000,00	250 000,00									
<b>II Koszty inwestycyjne objęte leasingiem (KI)</b>														
1														
2														
3														
....														
Suma II														
<b>Suma poszczególnych sum zadań inwestycyjnych (Ki+KI)</b>				250 000,00	250 000,00									
<b>III Koszty ogólne (Ko)</b>														
1														
2														
...														
Suma Koszty ogólne (Ko)														
<b>IV Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (Ki + KI + Ko)</b>				250 000,00	250 000,00									

\* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

\*\* Zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania

## VI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak	ND
<b>Załączniki wymagane do przeprowadzenia weryfikacji wniosku</b>				
<b>I. Załączniki dotyczące wnioskodawcy</b>				
1.	Dokument tożsamości – części dotyczące danych osobowych – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR	1	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS), że wnioskodawca jest objęty ubezpieczeniem jako rolnik, domownik lub małżonek rolnika w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników, w pełnym zakresie, nieprzerwanie przez co najmniej ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie pomocy, wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nakaz płatniczy wystawiony na rolnika za ostatni kwartał (przez KRUS) lub decyzja o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika ARiMR	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o zameldowaniu na pobyt czasowy w miejscu zamieszkania wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku, gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały – oryginał	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>II. Załączniki dotyczące prowadzonej działalności oraz operacji</b>				
5.	Ekonomiczny plan operacji (biznes plan) - oryginał - sporządzony na formularzu udostępnionym przez ARiMR	1	<input checked="" type="checkbox"/>	
6.	Zaświadczenia o pomocy de minimis uzyskanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika ARiMR	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7.	Oświadczenie wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez ARiMR	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r., Dz. U. Nr 53 poz. 311)	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Pełnomocnictwo, w przypadku, gdy zostało udzielone - oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika ARiMR	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do gospodarstwa rolnego, którego dotyczy operacja – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika ARiMR	1	<input checked="" type="checkbox"/>	
11.	Oferta na zakup lub wykonanie zadania - w przypadku zadania, którego planowany koszt w kwocie netto przekracza 10 000 złotych - oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wystawił ofertę lub pracownika ARiMR	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12.	Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja – w przypadku operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez pracownika ARiMR	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Oświadczenie właściciela lub współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, - w przypadku, gdy operacja realizowana będzie na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności - oryginał - sporządzone na formularzu udostępnionym przez ARiMR	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14.	Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej z podaniem przedmiotu wykonywanej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy - w przypadku wnioskodawców rozwijających działalność gospodarczą - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika ARiMR	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15.	W przypadku, gdy w ramach rozwijanej działalności wnioskodawca prowadzi działalność podlegającą przepisom o systemie oświaty: - zaświadczenie o wpisie do ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego obowiązującą do prowadzenia odpowiedniego typu szkół i placówek publicznych zgodnie z ustawą o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (t.j. Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy, oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR, albo - kopię zezwolenia wydanego na podstawie art. 53 ust. 3 albo art. 59a ww. ustawy, poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza albo pracownika ARiMR	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji innych obiektów, o której mowa w art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (t.j. Dz.U. 2004 Nr 223 poz. 2268 z późn. zm) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku, gdy w ramach rozwijanej działalności wnioskodawca świadczy usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w innych obiektach, w których mogą być świadczone usługi hotelarskie - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17.	Przyrzeczenie <u>zaszeregowania obiektu</u> do odpowiedniego rodzaju i kategorii (promesa) wydane na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych lub <u>decyzja określająca kategorię obiektu</u> hotelarskiego, nadana na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych - w przypadku, gdy w ramach podejmowanej lub prowadzonej działalności wnioskodawca planuje świadczyć lub świadczy usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w obiektach hotelarskich – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18.	Decyzje, pozwolenia, zgłoszenia lub opinie organów administracji publicznej - w przypadku, gdy z odrębnych przepisów wynika obowiązek ich uzyskania w związku z realizacją operacji, o ile ich uzyskanie jest możliwe przed rozpoczęciem realizacji operacji - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
19.	W przypadku ubiegania się o zaliczkę:  - oryginał zaświadczenia z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, wskazującego rachunek bankowy Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika lub rachunek prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika;  albo  - kopia umowy z bankiem lub spółdzielczą kasą oszczędnościowo-kredytową na prowadzenie rachunku bankowego lub jej części, pod warunkiem, że będzie ona zawierać dane właściciela, numer jego rachunku bankowego oraz potwierdzenie, że jest to rachunek, na który mają być przekazane środki finansowe;  albo  - inny dokument (lub kopia) z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej świadczący o aktualnym numerze rachunku bankowego, za który banki nie pobierają opłat, a zawierający takie dane, jak numer rachunku bankowego oraz nazwisko/nazwę właściciela (np. aktualny wyciąg z rachunku z usuniętymi danymi finansowymi).	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20.	Promesa leasingowa dotycząca planowanego zakupu wraz z planowanym harmonogramem spłat rat leasingowych z wyszczególnieniem części kapitałowej (równej wartości początkowej netto przedmiotu leasingu) i części odsetkowej (stanowiącej marżę finansującego) - w przypadku, gdy operacja obejmuje inwestycje polegające na nabyciu rzeczy będących przedmiotem leasingu - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>III. Załączniki dotyczące robót budowlanych</b>				
21.	Kosztorys inwestorski - oryginał	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Ostateczne pozwolenie na budowę lub pozwolenie wodnoprawne, lub w przypadku gdy przedmiotem operacji jest wykonanie studni – decyzja o zatwierdzeniu projektu prac geologicznych – w przypadku, gdy na podstawie przepisów prawa budowlanego lub przepisów prawa geologicznego i górniczego lub przepisów prawa wodnego istnieje obowiązek uzyskania tych pozwoleń – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR (gdy na podstawie obowiązujących przepisów prawa istnieje obowiązek uzyskania odpowiednich pozwoleń).	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi, potwierdzone przez ten organ - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR, wraz z: – oświadczeniem wnioskodawcy, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał lub – zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika ARiMR	-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

## VII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1 a. Wnioskuje o przyznanie pomocy w wysokości:<sup>3</sup>

1 0 0 0 0 0 , 0 0 zł

słownie zł.: sto tysięcy

1b. Wnioskuje o wypłatę zaliczki zgodnie z ustawą z dnia 22.09.2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U. nr 187 poz. 1381 z późn.zm.)<sup>4</sup>

TAK NIE

1c. Wnioskuje o wypłatę zaliczki w wysokości:<sup>4</sup>

2 0 0 0 0 , 0 0 zł

słownie zł.: dwadzieścia tysięcy

2. Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz.U. z 2007 nr 200 poz. 1442 z późn. zm.) oraz wymagania uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy, w tym zasady refundacji kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji oraz zasady udzielania zaliczek.
3. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z operacją, stosownie do art. 75 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r. Obowiązek ten będzie realizowany w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu opracowanym i udostępnionym przez Agencję w przypadku, gdy na podstawie odrębnych przepisów nie ma obowiązku prowadzenia ksiąg rachunkowych.
4. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niewykonania obowiązku w zakresie prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z operacją, o którym mowa w art. 75 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r., refundacji podlega 90% kosztów kwalifikowalnych zakwalifikowanych do refundacji.
5. Oświadczam, że operacja określona w niniejszym wniosku nie była finansowana ze środków publicznych, a w przypadku przyznania pomocy na operację w ramach ww. wniosku nie wykorzystam na jej realizację innych źródeł środków publicznych.
6. Oświadczam, że w chwili obecnej:
  - a) nie wystąpiłem o przyznanie, ani nie mam ustalonego prawa do renty strukturalnej przyznanej w ramach Planu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2004-2006 lub Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013,
  - b) nie będę realizował operacji w ramach spółki cywilnej.
7. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).
8. Oświadczam, iż jestem świadom, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, Agencja wyklucza daną operację ze wsparcia EFRROW i odzyskuje wszystkie kwoty, które zostały wypłacone na tę operację wraz z należnymi odsetkami oraz że zostaną wykluczony z możliwości otrzymywania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku kalendarzowym oraz w następnym roku kalendarzowym \*.
9. Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją, w szczególności wizytacji oraz kontroli w miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów.
10. Zobowiązuję się do każdorazowego informowania Agencji o wysokości udzielonej pomocy publicznej jako pomocy de minimis, w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12.2006 roku) do chwili zawarcia umowy przyznania pomocy.
11. Oświadczam, iż znane mi są przepisy, z których wynika obowiązek podawania danych osobowych przy ubieganiu się o przyznanie pomocy w ramach niniejszego działania. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe przetwarzane będą przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, z siedzibą: 00-175 Warszawa, Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013. Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

12. Przyjmuję do wiadomości, że dane zawarte we wniosku będą publikowane zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) nr 1290/2005 z dnia 21 czerwca 2005 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz.Urz. UE L 209 z 11.08.2005, str.1) oraz rozporządzeniem Komisji (WE) nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008r. ustanawiającym szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz.Urz. UE L 76 z 19.03.2008 str. 28) oraz będą przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.
13. Znanе są mi przepisy art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.), dotyczące zakresu danych, które mogą być zamieszczane w wykazie Beneficjentów Wspólnej Polityki Rolnej, publikowanym na stronie internetowej <http://www.beneficjenciwpr.minrol.gov.pl>.
14. Przyjmuję do wiadomości, że zaliczka wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi przez Beneficjenta wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania tych środków przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa realizującą płatności z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich, zgodnie z Ustawą z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.).<sup>4</sup>
15. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku gdy zaliczka została pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu.<sup>4</sup>
16. Przyjmuję do wiadomości, że zwrotowi, o którym mowa w pkt 14 i 15, podlega odpowiednio ta część środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości.<sup>4</sup>
17. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami Ustawy z dn. 22 września 2006r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej, przyznana kwota zaliczki zostanie opublikowana na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz, że dane o wypłaconej kwocie zaliczki i dane osobowe określone we wniosku o przyznanie płatności, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej oraz krajowe, dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.<sup>4</sup>
18. Przyjmuję do wiadomości, że zaliczki w danym roku kalendarzowym będą wypłacane jedynie do wysokości środków finansowych, ustalonych na zabezpieczenie płatności w ramach PROW na lata 2007-2013 w danym roku budżetowym. Brak środków finansowych w danym roku budżetowym nie może stanowić podstawy do roszczeń z tytułu przekroczenia terminu rozpatrywania wniosku lub odmowy wypłaty zaliczki.<sup>4</sup>

Długi Most, 24.08.2010r.

(miejsowość i data)

Joanna Kowalska

(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika wnioskodawcy)

\* art. 31 ust.2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006 r. (Dz.Urz.UE. L 368 z dnia 23.12.2006 r. zmieniony Rozporządzeniem Komisji (WE) nr 454/2009 z dnia 9 czerwca 2009r. (Dz.Urz. UE L 145 z dnia 10.06.2009 r.).

<sup>3</sup> Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania "Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji, zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia, skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej bez uprzedniego wezwania do usunięcia braków.

<sup>4</sup> Dotyczy Wnioskodawców występujących o zaliczkę.

**Uwaga:**

Poniższego wzoru nie należy składać wraz z Wnioskiem o przyznanie pomocy. Stanowi on wzór do wykorzystania dla instytucji udzielających gwarancji, w przypadku ubiegania się przez Wnioskodawców o przyznanie zaliczki. Informacja o konieczności złożenia Gwarancji zostanie przekazana wraz z pismem zapraszającym na podpisanie Umowy przyznania pomocy. Każda Gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w wykazie Gwarantów, o którym mowa we Wniosku o przyznanie pomocy, zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez Agencję pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione we wzorze Gwarancji.

<b>WZÓR GWARANCJI</b>	
..... (pieczęć instytucji finansowej)	..... (miejsce i data wystawienia)
GWARANCJA Nr .....	
Rodzaj gwarancji	Gwarancja zwrotu zaliczki
Przedmiot gwarancji	Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013
	Działanie .....
Gwarant:	(nazwa Gwaranta)
	(numer Gwaranta uprawnionego do udzielenia gwarancji) <sup>1)</sup>
	(siedziba Gwaranta)
Wnioskodawca gwarancji:	(nazwa Wnioskodawcy Gwarancji)
	(numer NIP Wnioskodawcy Gwarancji)
	(numer REGON lub PESEL Wnioskodawcy Gwarancji)
	(adres zamieszkania/siedziba Wnioskodawcy Gwarancji)
Beneficjent gwarancji:	Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Al. Jana Pawła II nr 70 00-175 Warszawa
Maksymalna kwota gwarantowana (PLN) <sup>2)</sup>	
Maksymalna kwota gwarantowana słownie (PLN)	
Termin ważności:	od dnia ..... do dnia ..... <sup>3)</sup> (dd.mm.rrrr) (dd.mm.rrrr)
1. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie, bezwarunkowo i bezzwłocznie do zapłacenia na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa, na jej rachunek wskazany w piśmie ARiMR wzywającym do zapłaty, każdej kwoty do maksymalnej wysokości kwoty gwarantowanej na pierwsze pisemne żądanie zawierające oświadczenie, że Wnioskodawca nie wywiązał się ze swoich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w mechanizmie WPR w ramach PROW 2007-2013, którego wykonanie zabezpiecza niniejsza Gwarancja i odmówił zwrotu środków.	
2. Każde żądanie ARiMR będzie wysłane na adres Gwaranta [nazwa i adres Gwaranta]	
3. Gwarant zobowiązuje się do zapłaty żądanej sumy w terminie nieprzekraczalnym 30 dni od dnia otrzymania przez Gwaranta żądania zapłaty. Gwarant i Wnioskodawca ponoszą solidarną odpowiedzialność za zobowiązania objęte Gwarancją.	

4. Gwarant, na wniosek Wnioskodawcy i za zgodą Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, może zwiększyć lub zmniejszyć wartość Gwarancji zgodnie ze zmianami wynikającymi z Umowy zmieniającej Umowę przyznania pomocy (Aneksu), poprzez przedłożenie nowej Gwarancji lub aneksu do Gwarancji. Jednakże wartość całkowita niniejszej Gwarancji nie może być mniejsza niż 110% ogólnej wartości należnych i/lub niuregulowanych zobowiązań przypisanych do Gwarancji.

5. Gwarancja wygasa, gdy:

- 1) Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, przed upływem terminu ważności tej Gwarancji nie zgłosiła żądania zapłaty;
- 2) zrealizowane świadczenia Gwaranta osiągną maksymalną kwotę gwarantowaną;
- 3) suma pozytywnie zweryfikowanych kosztów kwalifikowalnych poniesionych na operację realizowaną w ramach PROW 2007-2013 (potwierdzonych w ramach weryfikacji wniosku o płatność) przekroczy kwotę wypłaconej zaliczki;
- 4) przed terminem jej wygaśnięcia nastąpi zwrot przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa oryginału niniejszej Gwarancji.

6. Gwarant zobowiązuje się powiadomić Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa na piśmie o wszelkich zmianach adresu w terminie 14 dni od zajścia takiej zmiany.

7. Gwarancja powinna być zwrócona do Wnioskodawcy niezwłocznie po upływie terminu jej ważności, jednakże zobowiązanie z tytułu Gwarancji wygasa również z upływem terminu jej ważności, mimo niezwrócenia jej Wnioskodawcy.

8. Niniejsza Gwarancja jest udzielona jedynie na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa i jest nieprzenoszalna.

9. Do niniejszej Gwarancji stosuje się przepisy prawa polskiego.

10. Wszystkie spory z tytułu niniejszej Gwarancji rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta /pełnomocnika Gwaranta	
---	--

Podpis osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
--	--

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
--	--

Podpis osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
--	--

.....  
(pieczęć firmowa Gwaranta)

<sup>1)</sup> Numer zgodny z numerem wpisu w wykazie gwarantów uprawnionych do udzielania Gwarancji składanych jako zabezpieczenie pokrycia kwot wynikających z długów celnych, dostępnym na stronie [www.mf.gov.pl](http://www.mf.gov.pl) w zakładce Służba Celna/Wykaz gwarantów celnych/Aktualny wykaz gwarantów celnych.

<sup>2)</sup> Warunkiem wypłaty zaliczki w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013, jest ustanowienie gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110% kwoty zaliczki oraz jej złożenie w dniu podpisania Umowy przyznania pomocy.

<sup>3)</sup> Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa akceptuje jedynie Gwarancję wystawioną na czas określony, przy czym termin ważności Gwarancji musi być o co najmniej 4 miesiące dłuższy od planowanego terminu zakończenia realizacji operacji, rozumianego jako termin złożenia wniosku o płatność ostateczną.