

1	2	3	4	5
	8607	Części lokomotyw szynowych lub taboru kolejowego:		
		— Wózki zwrotne, jednoosiowe wózki Bissela, osie i koła, i ich części:		
	8607 19	— — Pozostałe (włącznie z częściami):		
	8607 19 18 0	— — — Osie, zmontowane lub nie; koła i ich części:		
093025	ex 8607 19 18 0	— — — — Pozostałe Monobloki kół	0	5 000 szt.

90

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI¹⁾

z dnia 21 stycznia 2004 r.

w sprawie warunków oraz trybu udostępniania danych przechowywanych w rejestrach i ewidencjach prowadzonych na podstawie odrębnych przepisów

Na podstawie art. 16 ust. 3 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. 1. Dane niezbędne do dokonania płatności udostępniane Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, zwanej dalej „Agencją”, są przekazywane na wniosek Agencji przez podmioty prowadzące rejestry i ewidencje, o których mowa w art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku.

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).

2. Termin, o którym mowa w ust. 1, może zostać przedłużony przez Agencję o 30 dni na wniosek podmiotu prowadzącego rejestr lub ewidencję.

§ 2. Dane niezbędne do dokonania płatności są udostępniane w wersji elektronicznej w formacie, w którym są prowadzone rejestr lub ewidencja, uzgodnionym z Agencją.

§ 3. Formę przekazania udostępnianych danych niezbędnych do dokonania płatności określa Agencja we wniosku o udostępnienie danych.

§ 4. Udostępniane dane niezbędne do dokonania płatności są zabezpieczane przed dostępem osób nieupoważnionych lub zewnętrzną zmianą ich zawartości.

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

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: *W. Olejniczak*

91

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*

WZÓR

<i>Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa</i>		Potwierdzenie przyjęcia przez Biuro Powiatowe ARMR (pieczęć)															
Symbol formularza: W-1/04	 Data przyjęcia i podpis															
<p>WNIOSEK <i>o wpis do ewidencji producentów</i></p>																	
..... Znak sprawy Numer dokumentu																
<p>I. CEL ZGŁOSZENIA *</p> <p> <input type="checkbox"/> <i>1. Nadanie numeru identyfikacyjnego</i> <input type="checkbox"/> <i>2. Zmiana danych</i> <input type="checkbox"/> <i>3. Korekta danych</i> </p>																	
<p>II. NUMER IDENTYFIKACYJNY <i>(Wypełnić, jeśli dotyczy zmiany danych)</i></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> 01. Numer identyfikacyjny Wnioskodawcy [] </div>																	
<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 <i>(Wnioskodawcy)</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>05. Nazwisko / Nazwa pełna</p> <p>06. Pierwsze imię / Nazwa skrócona</p> <p>07. Drugie imię / Nazwa organu założycielskiego j.o.n.p.o.p</p> </div> <div style="width: 35%;"> <p>08. PESEL</p> <p>09. REGON</p> <p>10. NIP</p> <p>11. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości <i>(wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego)</i></p> </div> </div>																	
<p>V. ADRES <i>(Adres zamieszkania albo siedziby Wnioskodawcy)</i></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">12. Województwo</td> <td style="width: 33%;">13. Powiat</td> <td style="width: 33%;">14. Gmina</td> </tr> <tr> <td>15. Kod pocztowy</td> <td>16. Poczta</td> <td>17. Miejscowość</td> </tr> <tr> <td>19. Nr domu</td> <td>20. Nr lokalu</td> <td>23. E-mail</td> </tr> <tr> <td colspan="2">21. Telefon stacjonarny / komórkowy</td> <td>22. Faks</td> </tr> <tr> <td colspan="2">18. Ulica</td> <td></td> </tr> </table>			12. Województwo	13. Powiat	14. Gmina	15. Kod pocztowy	16. Poczta	17. Miejscowość	19. Nr domu	20. Nr lokalu	23. E-mail	21. Telefon stacjonarny / komórkowy		22. Faks	18. Ulica		
12. Województwo	13. Powiat	14. Gmina															
15. Kod pocztowy	16. Poczta	17. Miejscowość															
19. Nr domu	20. Nr lokalu	23. E-mail															
21. Telefon stacjonarny / komórkowy		22. Faks															
18. Ulica																	
<p>VI. ADRES DO KORESPONDENCJI <i>(Wnioskodawcy / Pełnomocnika)</i> Nie wypełniać, jeśli identyczny z adresem podanym w sekcji V lub VIII.</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">24. Województwo</td> <td style="width: 33%;">25. Powiat</td> <td style="width: 33%;">26. Gmina</td> </tr> <tr> <td>27. Kod pocztowy</td> <td>28. Poczta</td> <td>29. Miejscowość</td> </tr> <tr> <td>31. Nr domu</td> <td>32. Nr lokalu</td> <td>35. E-mail</td> </tr> <tr> <td colspan="2">33. Telefon stacjonarny / komórkowy</td> <td>34. Faks</td> </tr> <tr> <td colspan="2">30. Ulica</td> <td></td> </tr> </table>			24. Województwo	25. Powiat	26. Gmina	27. Kod pocztowy	28. Poczta	29. Miejscowość	31. Nr domu	32. Nr lokalu	35. E-mail	33. Telefon stacjonarny / komórkowy		34. Faks	30. Ulica		
24. Województwo	25. Powiat	26. Gmina															
27. Kod pocztowy	28. Poczta	29. Miejscowość															
31. Nr domu	32. Nr lokalu	35. E-mail															
33. Telefon stacjonarny / komórkowy		34. Faks															
30. Ulica																	

* *Zaznaczyć właściwe, wpisując X w odpowiednim kwadracie* 112

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		42. NIP	
		<input type="checkbox"/>		43. Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości <i>Wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!</i>	
VIII. ADRES (Adres zamieszkania albo siedziby Pełnomocnika)					
45. Województwo		46. Powiat		47. Gmina	
48. Kod pocztowy		49. Poczta		50. Miejscowość	
52. Nr domu		53. Nr lokalu		55. Faks	
54. Telefon stacjonarny / komórkowy		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 przetwórcza)					
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. Znałem 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 / Współposiadacza)					
(1)..... (Imię i nazwisko) (Podpis)		(6)..... (Imię i nazwisko) (Podpis)			
(2)..... (Imię i nazwisko) (Podpis)		(7)..... (Imię i nazwisko) (Podpis)			
(3)..... (Imię i nazwisko) (Podpis)		(8)..... (Imię i nazwisko) (Podpis)			
(4)..... (Imię i nazwisko) (Podpis)		(9)..... (Imię i nazwisko) (Podpis)			
(5)..... (Imię i nazwisko) (Podpis)		(10)..... (Imię i nazwisko) (Podpis)			
XIII. ADNOTACJE ARiMR					
68. Uwagi ARiMR					

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

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 zrzeszenie 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 Wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/
		Numer identyfikacyjny PESEL REGON Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości Wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/
		Numer identyfikacyjny PESEL REGON Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości Wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/
		Numer identyfikacyjny PESEL REGON Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości Wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/
		Numer identyfikacyjny PESEL REGON Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości Wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/

* Zaznaczyć właściwe, wpisując X w odpowiednim kwadracie

03. Lp.	04. Imię i nazwisko / Nazwa	05. Numer identyfikacyjny / PESEL / REGON / Nr paszportu
		<div data-bbox="868 304 1311 517"> <p>Numer identyfikacyjny</p> <p>PESEL</p> <p>REGON</p> <p>Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!</p> </div>
		<div data-bbox="868 528 1311 741"> <p>Numer identyfikacyjny</p> <p>PESEL</p> <p>REGON</p> <p>Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!</p> </div>
		<div data-bbox="868 752 1311 965"> <p>Numer identyfikacyjny</p> <p>PESEL</p> <p>REGON</p> <p>Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!</p> </div>
		<div data-bbox="868 976 1311 1189"> <p>Numer identyfikacyjny</p> <p>PESEL</p> <p>REGON</p> <p>Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!</p> </div>
		<div data-bbox="868 1200 1311 1413"> <p>Numer identyfikacyjny</p> <p>PESEL</p> <p>REGON</p> <p>Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!</p> </div>
		<div data-bbox="868 1424 1311 1637"> <p>Numer identyfikacyjny</p> <p>PESEL</p> <p>REGON</p> <p>Kod kraju. Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego!</p> </div>
06. Liczba członków organizacji producentów <input type="text"/>		07. Liczba załączonych formularzy W-1.1/04 <input type="text"/>
IV. DECYZJA O UZNANIU LUB WSTĘPNYM UZNANIU ORGANIZACJI PRODUCENTÓW		
08. Data wydania decyzji <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (dzień-miesiąc-rok)		09. Numer wydanej decyzji <input type="text"/>
		10. Poświadczenie złożenia decyzji <input type="checkbox"/>

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)*

.....