Dnia………………………………………..

OŚWIADCZENIE

Złożone na wniosek strony (art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego)

Ja niżej podpisana/podpisany ……………………………………………………………………………………

PESEL …………………………………………………………

Zamieszkała/zamieszkały ……………………………………………………………………………………………

pouczona/y o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania przewidzianej w art. 233 §1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2020 r. poz. 144 ze zm.) oraz o treści art. 83 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 poz. 735 ze zm.) oświadczam, że jestem dzierżawcą, użytkownikiem, posiadaczem samoistnym lub posiadaczem na gruntach z pozycji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | Nazwisko i imię | Adres | Pow. Użytków rolnych |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |

……………………………………………………..

Czytelny podpis – składający oświadczenie

………………………………………………………………..

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

\*Art. 233 § 1 KK – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

§ 2 KK Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Art. 83 § 3 Kpa: Przed odebraniem zeznania organ administracji publicznej uprzedza świadka o prawie odmowy zeznań i odpowiedzi na pytania oraz odpowiedzialności za fałszywe zeznania.

Baranów, dnia……………………………………………….

………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………..

(adres)

………………………………………………………………………

……………………………………………………………………….

(PESEL)

………………………………………………………………………

(NIP)

OŚWIADCZENIE

Czy na wnioskodawcy ciąży obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy? ( właściwe podkreślić)

- tak

- nie

Informacje dotyczące otrzymanej pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których wnioskodawca ubiega się o pomoc……………………………………………………………………………………………………..

PKD…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Informacje przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie

- zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej

Imię i nazwisko lub nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby……………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP………………………………………………………………………….. NR PESEL…………………………………………………………………………………………….

* Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Forma prawna: | KOD |  |
| Przedsiębiorstwo państwowe | 1.A |  |
| Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa | 1.B |  |
| Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz.U. z 1997 r. Nr 9, poz. 43, z późn. zm.) | 1.C |  |
| Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia taki, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów stawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z póź. zm.) | 1.D |  |
| Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpia 2009 r. o finansów publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z póź. zm.) | 1.E |  |
| Inna forma prawna (podać jaka)……………………………………………………………………………………….. | 2 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wielkość wnioskodawcy zgodnie z załącznikiem i do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008 str.3) | KOD |  |
| 1. mikroprzedsiębiorstwo ( liczba zatrudnionych osób do 10, roczny obrót do 2 mln E) | 0 |  |
| 1. małe przedsiębiorstwo ( liczba zatrudnionych osób do 50, roczny obrót do 10 mln E) | 1 |  |
| 1. średnie przedsiębiorstwo ( liczba zatrudnionych osób do 250, roczny obrót do 50mln E) | 2 |  |
| 1. przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3( powyżej 250, powyżej 50mln E) | 3 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klasa PKD | | |
| 01 11 |  |  |
| 01 13 |  |  |
| 01 50 |  |  |
| 01 41 |  |  |
| 01 42 |  |  |
| 01.43 |  |  |
| 01.45 |  |  |
| 01.46 |  |  |
| 01.47 |  |  |
| 01.49 |  |  |
|  | Inne podać jakie PKD…………… |  |

Oświadczam, że znane mi są skutki fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297. § 1 Kodeksu Karnego.

………………………………………….

Podpis

Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art.6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – Dziennik Urzędowy UE L 119 z 04.05.2018 r. zwany dalej RODO)

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody (zaznaczyć właściwe)

Na przetwarzanie moich danych osobowych w formie: nr telefonu………………………………………….., lub/i adresu e-mail…………………………………………………… przez Wójta Gminy Baranów, ul. Armii Krajowej 87, 96-314 Baranów, wyłącznie w celu sprawnego kontaktu przy załatwieniu przedmiotowej sprawy, której dotyczy wniosek.

……………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PZRETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA INTERESANTÓW

URZĘDU GMINY BARANÓW

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Baranów. Adres siedziby: Urząd Gminy Baranów, ul. Armii Krajowej 87, 96-314 Baranów e-mail: [urzad@gmina-baranow.pl](mailto:urzad@gmina-baranow.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: e-mail: [odo@gmina-baranow.pl](mailto:odo@gmina-baranow.pl) lub pisemnie na adres Urząd Gminy Baranów, ul. Armii Krajowej 87, 96-314 Baranów z dopiskiem ,, Inspektor Ochrony Danych”
3. Państwa dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A a zgodę RODO i art. 9 ust. 2 lit. A i g RODO w związku z art. 7 ust. 1 i art. 8 ust. 1,2,2a ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz przepisów szczegółowych, jedynie w celi i zakresie niezbędnym do realizacji zadań Gminy Baranów.
4. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Baranów przetwarzają dane osobowe.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3 i określonych przepisami prawa, a w szczególności rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolity rzeczowy wykaz akt coraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, a tym samym okres przechowywania uzależniony jest od załatwionej sprawy oraz od kategorii archiwalnej.
6. Przysługuje Państwu prawo do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawienia), usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu.
7. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie dobrowolnej zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art.. 6 ust. 1 lit. A RODO lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO) przysługuje Państwu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zobowiązującym prawem.
8. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku uznania, że przetwarzanie Państwa danych narusza przepisy prawa.
9. Podanie przez Państwo danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Państwa danych osobowych Administratorowi Danych ma charakter dowolny.
11. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czy stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

W Urzędzie Gminy w Baranowie Powołany został Inspektor Ochrony Danych: Jarosław Przepiórkowski kontakt e-mail: [odo@gmina-baranow.pl](mailto:odo@gmina-baranow.pl)

Zapoznałem się:…………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

ZESTAWIENIE FAKTUR VAT DOŁĄCZONYCH DO WNIOSKU O ZWROT PODATKU AKCYZOWEGO ZAWARTEGO W CENIE OLEJU NAPĘDOWEGO WYKORZYSTYWANEGO DO PRODUKCJI ROLNEJ

IMIĘ I NAZWISKO………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Numer faktury VAT | Data zakupu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |
| 26. |  |  |
| 27. |  |  |
| 28. |  |  |
| 29. |  |  |

……………………………………………..

Podpis osoby składającej wniosek