ŚLĄSKA IZBA ROLNICZA

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Katowicach

WNIOSEK O WSPARCIE WAPNOWANIA REGENERACYJNEGO GLEB
w ramach Zadania „Wapnowanie gleb kwaśnych i bardzo kwaśnych na terenie woj. śląskiego w roku 2015" mającego charakter pomocy de minimis w rolnictwie

Nr wniosku ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data przyjęcia ☐☐ -- ☐☐ -- 2 0 1 5

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwa lub nazwisko Wnioskodawcy

Imię (*w przypadku osoby fizycznej*) P E S E L :

Kod pocztowy -- Poczta

Miejscowość

Ulica

Nr domu/ nr mieszkania Numer Gospodarstwa *

Gmina

Powiat

Województwo

Telefon

E-mail

OŚWIADCZENIA:

(zaznaczyć właściwe pole, należy postawić znak "X")

Posiadam konto, o numerze rachunku bankowego numer:

Zaznaczyć właściwe pole określające czy wnioskodawca jest zarejestrowanym podatnikiem podatku (VAT)

☐ NIE (podatek VAT od towarów i usług będzie stanowił koszt ww. zadania)

☐ TAK, posiadam NIP o numerze: -- -- --
(*podatek VAT nie będzie stanowił kosztu ww. zadania*)

Rok podatkowy (*obrotowy*) określony w statucie lub umowie spółki jest :

☐ zgodny z rokiem kalendarzowym

☐ obejmuje inny okres niż kalendarzowy trwający 12 kolejnych miesięcy

Oświadczam, że w okresie 5 lat kalendarzowych

☐ NIE otrzymałem(am) pomocy de minimis w rolnictwie przyznanej przez Śląską Izbę Rolniczą

☐ otrzymałem(am) pomoc de minimis w rolnictwie przyznaną przez Śląską Izbę Rolniczą na podstawie umowy **:

Posiadam lub/i dzierżawie grunty rolne znajdujące się

☐ wyłącznie na terytorium woj. Śląskiego * * *

☐ na obszarze należącym do dwóch lub więcej województw * * * *

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana /y oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie realizacji zadania „Wapnowanie gleb kwaśnych i bardzo kwaśnych w województwie śląskim”, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014 r., poz. 1182) Administratorem danych jest Śląska Izba Rolnicza. Dane są przetwarzane w celu realizacji 'Zadania'

....

/Miejscowość, data/ */Podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy/*

<u>Do wniosku nie wydaje się decyzji. Informacja o weryfikacji i zarejestrowaniu wniosku zamieszczona zostanie na witrynie internetowej ŚIR pod adresem www.sir-katowice.pl</u>

** numer nadany na podstawie przepisów o krajowym systemie ewidencji prod.*

*** należy podać numer Umowy o dofinansowanie wapnowania regeneracyjnego gleb" wraz z datą*

**** należy dołączyć do Umowy o dofinansowanie "Decyzję do wniosku o płatności na rok 2014/2015"*

***** należy dołączyć "Wniosek o płatności na rok 2014/2015" i stosowną "Decyzję do tego wniosku" lub dokumenty potwierdzające położenie gruntów objętych wsparciem.*