







## CZĘŚĆ B – OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DEKLARACJI DZIAŁEK ROLNYCH

- Oświadczam, że prowadzę:
  - gospodarstwo rolne o powierzchni ..... ha,
  - uprawy działów specjalnych stanowią powierzchnię ..... ha.
- Zamierzam przeprowadzić wycofanie produktów pochodzących z działek wyszczególnionych w poniższej tabeli:

| Lp.          | Położenie działki ewidencyjnej |        |       | Dane wg ewidencji gruntów i budynków |                            |   | Powierzchnia gruntów rolnych na działce ewidencyjnej (ogółem) |    | Uprawiany produkt poddany działaniu | Dane działki rolnej położonej na działce ewidencyjnej |   |
|--------------|--------------------------------|--------|-------|--------------------------------------|----------------------------|---|---|----|-------------------------------------|---|---|
|              | Województwo                    | Powiat | Gmina | Nazwa obrębu ewidencyjnego (wsi)     | Numer działki ewidencyjnej | Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej |   |    |                                     | Oznaczenie literowe działki rolnej lub jej części     | Powierzchnia działki rolnej lub jej część, z której pochodzą produkty przeznaczone do wycofania |
|              |                                |        |       |                                      |                            | ha  | a   | ha |                                     |   | a   |
| 1            | 2                              | 3      | 4     | 5                                    | 6                          | 7   | 8   | 9  | 10                                  | 11  |   |
| 1.           |                                |        |       |                                      |                            |   |   |    |                                     |   |   |
| 2.           |                                |        |       |                                      |                            |   |   |    |                                     |   |   |
| 3.           |                                |        |       |                                      |                            |   |   |    |                                     |   |   |
| 4.           |                                |        |       |                                      |                            |   |   |    |                                     |   |   |
| 5.           |                                |        |       |                                      |                            |   |   |    |                                     |   |   |
| 6.           |                                |        |       |                                      |                            |   |   |    |                                     |   |   |
| 7.           |                                |        |       |                                      |                            |   |   |    |                                     |   |   |
| <b>RAZEM</b> |                                |        |       |                                      |                            |   |   |    |                                     |   |   |

**UWAGA!:** W przypadku gdy liczba pozycji przekracza liczbę wierszy oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia, oznaczając numer strony jako: „3a z 6, 3b z 6” itd.

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Podpis producenta rolnego/przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania<sup>9</sup>

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(dzień) (miesiąc) (rok)

\_\_\_\_\_ podpis

<sup>9</sup> Osoby fizyczne – składają czytelny podpis. Osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej – czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienną składa osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy.



## CZĘŚĆ B1 – OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPOSOBU ZAGOSPODAROWANIA PRODUKTÓW<sup>10</sup>

I. **Niezbieranie**<sup>11</sup>: zamierzam/my dokonać w terminie ..... -2014 r.

| Lp.          | Nazwa produktu i kod CN <sup>10</sup> | Powierzchnia uprawy produktu, objętego działaniem niezbierania (ha) | Ilość produktów poddana niezbieraniu (kg) | Sposób zagospodarowania | Sposób uprawy (grunt/ pod osłonami) |
|--------------|---------------------------------------|---|---|-------------------------|-------------------------------------|
| 1.           |                                       |   |   |                         |                                     |
| 2.           |                                       |   |   |                         |                                     |
| 3.           |                                       |   |   |                         |                                     |
| <b>Razem</b> |                                       |   |   | X                       | X                                   |

I. **Zielone zbiory**<sup>12</sup>: zamierzam/my dokonać w terminie ..... -2014 r.

| Lp.          | Nazwa produktu i kod CN <sup>10</sup> | Powierzchnia uprawy produktu, objętego działaniem zielonego zbioru (ha) | Ilość produktów poddana zielonemu zbiorowi (kg) | Sposób zagospodarowania | Sposób uprawy (grunt/ pod osłonami) |
|--------------|---------------------------------------|---|---|-------------------------|-------------------------------------|
| 1.           |                                       |   |   |                         |                                     |
| 2.           |                                       |   |   |                         |                                     |
| 3.           |                                       |   |   |                         |                                     |
| <b>Razem</b> |                                       |   |   | X                       | X                                   |

**UWAGA!** W przypadku gdy liczba pozycji przekracza liczbę wierszy oświadczenia, należy wypełnić dodatkowe kartki oświadczenia, oznaczając numer strony jako: „4a z 6, 4b z 6” itd.

Tel. Kontaktowy.....

Podpis producenta rolnego/przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania<sup>13</sup>

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Dane adresowe producenta rolnego/siedziby przedsiębiorcy

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(dzień) (miesiąc) (rok)

PESEL .....

NIP.....

podpis

<sup>10</sup> **Produkty objęte działaniem:** Pomidory (kod CN 0702 00 00), Marchew (kod CN 0706 10 00), Kapusta (kod CN 0704 90 10), Słodka papryka (kod CN 0709 60 10), Kalafior i brokuły głowiaste (kod CN 0704 10 00), Ogórki (kod CN 0707 00 05), Korniszony (kod CN 0707 00 90), Grzyby z rodzaju Agaricus (kod CN 0709 51 00), Jabłka (kod CN 0808 10), Gruszki (kod CN 0808 30), Owoce miękkie (kod CN 0810 20, 0810 30 oraz 0810 40), Winogrona stołowe, świeże (kod CN 0806 10 10), Kiwi (kod CN 0810 50 00), Śliwki (kod CN 0809 40 05).

<sup>11</sup> **Niezbieranie** oznacza zakończenie obecnego cyklu produkcyjnego na danym obszarze, w przypadku gdy produkt jest dobrze rozwinięty i jest solidnej i właściwej jakości handlowej. Zniszczenie produktów w wyniku niekorzystnych zjawisk klimatycznych lub chorób nie jest jednak uważane za niezbieranie (art. 84 RWK 543/2011).

<sup>12</sup> **Zielone zbiory** oznaczają łączne zbiory niedojrzałych, nienadających się do sprzedaży produktów na danym obszarze. Przedmiotowe produkty nie mogą być uszkodzone przed rozpoczęciem zielonych zbiorów z powodu warunków klimatycznych, choroby lub innych powodów (art. 84 RWK 543/2011).

<sup>13</sup> Osoby fizyczne – składają czytelny podpis. Osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej – czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienną składa osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy.



II. Wycofanie<sup>14</sup>: (zaznaczyć właściwe poniżej)

Bezpłatna dystrybucja

Inne przeznaczenie

Niniejszym informuję/emy, że wycofania produktów wskazanych poniżej zamierzam/my dokonać w terminie ..... -2014 r.

| Lp. | Nazwa produktu i kod CN <sup>10</sup> | Ilość produktów, która będzie poddana wycofaniu [kg] | Powierzchnia uprawy produktu, objętego działaniem wycofania (ha) | Klasa jakości handlowej <sup>15</sup> | Opakowanie | Miejsce wycofania (Miejsce kontroli ilości i jakości) <sup>16</sup> | Planowane miejsce przeznaczenia <sup>17</sup> | Odległość (km) | Środek transportu (kołowy zwykły/kołowy chłodnia) <sup>18</sup> |
|-----|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|------------|---|---|----------------|---|
| 1.  |                                       |  |  |                                       |            |   |   |                |   |
| 2.  |                                       |  |  |                                       |            |   |   |                |   |
| 3.  |                                       |  |  |                                       |            |   |   |                |   |

Tel. Kontaktowy.....

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(dzień) (miesiąc) (rok)

\_\_\_\_\_  
Dane adresowe producenta rolnego/siedziby przedsiębiorcy  
PESEL .....

Podpis producenta rolnego/przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania<sup>19</sup>

\_\_\_\_\_ podpis

<sup>14</sup> **Wycofanie** - oznacza nieprzeznaczenie do sprzedaży owoców i warzyw, o których mowa w pkt 4 ppkt I niniejszych warunków, „produkty wycofane z rynku”, „produkty wycofane” i „produkty niewystawione na sprzedaż” oznaczają produkty będące przedmiotem takiego wycofania z rynku. **Wycofywany produkt powinien posiadać Świadectwo zgodności z normami handlowymi UE dla świeżych owoców i warzyw wydane przez właściwy organ Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych.**

<sup>15</sup> Produkty przeznaczone do wycofania muszą spełniać minimalne wymagania określone w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 543/2011, a w przypadku gdy istnieją normy handlowe spełniać wymagania co najmniej II klasy określonej dla tych produktów.

<sup>16</sup> Należy wskazać dokładny adres, pod którym będzie miało miejsce działanie i będzie on dostępny do kontroli jakościowej.

<sup>17</sup> Należy obowiązkowo podać nazwę i adresy proponowanych odbiorców nieprzeznaczonych do sprzedaży owoców i/lub warzyw.

<sup>18</sup> Należy wpisać właściwie.

<sup>19</sup> Osoby fizyczne – składają czytelny podpis. Osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej – czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienną składa osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy.



## CZĘŚĆ C – OŚWIADCZENIA PRODUCENTA

Oświadczam, że:

1) wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli i poddam się wszystkim kontrolom upoważnionych instytucji w celu dokonania oceny dotyczącej podjęcia działań związanych z brakiem możliwości sprzedaży owoców lub warzyw podlegających wycofaniu z rynku, w zakresie ich ilości i jakości.

2) wyrażam zgodę i przyjmuję do wiadomości, że decydując się na podjęcie czynności objętych powiadomieniem przed opublikowaniem obowiązujących przepisów krajowych:

- ryzyko podjęcia czynności objętych powiadomieniem obciąża mnie jako producenta owoców lub warzyw, a wykonanie, w zakresie złożonego powiadomienia, czynności przez Agencję Rynku Rolnego lub inne instytucje następuje warunkowo, jeżeli wycofane z rynku owoce lub warzywa zostaną objęte dofinansowaniem ze środków UE oraz w przypadku zakwalifikowania deklaracji do rekompensaty, jeżeli zostaną spełnione wymogi w zakresie udokumentowania ilości i jakości owoców lub warzyw podlegających wycofaniu. W przypadku nie zakwalifikowania powiadomienia do rekompensaty złożona deklaracja nie stanowi podstawy dochodzenia jakichkolwiek roszczeń przez producenta owoców lub warzyw.

- do czasu wydania przepisów krajowych wysokość stawek pomocy dla działania zielonego zbioru lub niezbięcia nie jest ustalona, zaś ostateczna wysokość rekompensat dla tych działań, jak również dla operacji wycofania produktów z rynku, nawet po wydaniu przepisów krajowych, zależy od zastosowania przez Komisję współczynnika przydziału dotyczącego przyznania pomocy finansowej Unii.

- wydana przez MRiRW Instrukcja w sprawie dokumentowania przez producentów działań związanych z brakiem możliwości sprzedaży warzyw i owoców oraz podjęte w oparciu o nią działania nie stanowią podstawy jakichkolwiek roszczeń wobec Skarbu Państwa lub wobec Agencji Rynku Rolnego, ani też zobowiązań Skarbu Państwa oraz Agencji Rynku Rolnego wobec producenta owoców lub warzyw, ze względu na warunkowość działań.

### **UWAGA!**

***W przypadku braku czytelnego podpisu lub pieczęci imiennej pod ww. Oświadczeniami niniejsze Powiadomienie nie będzie rozpatrywane.***

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Podpis producenta rolnego/przedsiębiorcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania<sup>20</sup>

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(dzień) (miesiąc) (rok)

\_\_\_\_\_ podpis

<sup>20</sup> Osoby fizyczne – składają czytelny podpis. Osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej – czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienną składa osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy.