

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WIELKOŚCI JEGO GOSPODARSTWA ROLNEGO ALBO GOSPODARSTWA CZŁONKA RODZINY WYRAŻONEJ
W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ POWIERZCHNI
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY
ЗАЯВА ЗАЯВНИКА
ПРО РОЗМІР ЙОГО ФЕРМЕРСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА АБО ГОСПОДАРСТВА ЧЛЕНА СІМ'Ї, У
ПЕРЕРАХУНКУ НА ГЕКТАРИ ЗАГАЛЬНОЇ ПЛОЩІ
У КАЛЕНДАРНОМУ РОЦІ, ЩО ПЕРЕДУЄ ПЕРІОДУ ПРАВА НА ОТРИМАННЯ ДОПОМОГИ**

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.
Заповнювати ВЕЛИКИМИ ЛІТЕРАМИ.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.
Поля «Серія та номер документу, що посвідчує особу» стосуються лише тих осіб, яким не надано номер PESEL.

ДАНІ ЗАЯВНИКА

01. Imię / Ім'я

02. Nazwisko / Прізвище

03. Numer PESEL / Номер PESEL

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość / Серія та номер документу, що посвідчує особу (1)

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

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. / Заповнювати лише у випадку, якщо не надано номер PESEL.

DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twojego gospodarstwa)**ДАНІ ЧЛЕНА СІМ'Ї, ЯКОГО СТОСУЄТЬСЯ ЗАЯВА (не заповнювати, якщо заява стосується вашого господарства)**

Imię / Ім'я

Nazwisko / Прізвище

Numer PESEL / Номер PESEL

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość / Серія та номер документу, що посвідчує особу (1)

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

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. / Заповнювати лише у випадку, якщо не надано номер

Rok (rrrr) / Рік (pppp)

Oświadczam, że w roku kalendarzowym:
Заявляю, що у календарному році:

--	--	--	--	--

powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa wyżej
площа мого фермерського господарства або господарства згаданого
вищеwymienionego członka rodziny w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła:
члена сім'ї в га у перерахунку на загальну площу становила:

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

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Я заявляю, що мені відомо про кримінальну відповідальність за подання неправдивої інформації.

(Miejscowość) / (Місцевість)

(Data: dd / mm / rrrr)
(Дата: дд / мм / рррр)

.....
(Podpis wnioskodawcy
складаючого оświadczenie)
(Підпис заявника,
що подає заяву)