

OŚWIADCZENIE ROLNIKA / MAŁŻONKA ROLNIKA / DOMOWNIKA O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA GOSPODARSTWA ROLNEGO / ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA PRACY W GOSPODARSTWIE ROLNYM

1. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE			
Imię	Nazwisko		
Numer PESEL <input type="text"/>	Data urodzenia <input type="text"/>		
Obywatelstwo			
Miejsce zamieszkania			
Miejscowość			Kod pocztowy <input type="text"/> - <input type="text"/>
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Telefon

Oświadczam, że*:

- z dniem zaprzestałem (am) prowadzenia gospodarstwa rolnego ¹⁾
- z dniem zaprzestałem (am) wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym ²⁾

w związku z podjęciem lub sprawowaniem opieki nad:

.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

DANE OSOBY, KTÓREJ WNIOSEK DOTYCZY:	
Data urodzenia: <input type="text"/>	
numer PESEL*): <input type="text"/>	Obywatelstwo:
Miejsce zamieszkania:	Telefon:

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość, data)

*) Właściwe zaznaczyć i wypełnić

1) Dotyczy rolnika prowadzącego gospodarstwo rolne

2) Dotyczy małżonka rolnika lub domownika wykonującego prace w gospodarstwie rolnym