

**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 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				Data urodzenia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Obywatelstwo							
Miejsce zamieszkania							
Miejscowość						Kod pocztowy _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
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:					
numer PESEL*):			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