

Premia na rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej

tel. 535-888-725

Imiona i nazwisko wnioskodawcy	
Czy działalność będzie na Vat, czy na ryczałcie	VAT / ryczałt(bez vat)
NIP	
Czy wnioskodawca prowadził w ostatnich 24 miesiącach działalność gospodarczą?	TAK / NIE
Seria i nr dowodu osobistego	
Pesel	
Numer identyfikacyjny gospodarstwa	
Adres zamieszkania wnioskodawcy	
Adres gospodarstwa –jak jest inny niż powyżej	
Adres siedziby firmy jak jest inny niż zamieszkania, z podaniem nr działki	
Adres przechowywania, garażowania sprzętu – jak jest inny niż siedziba firmy, z podaniem nr działki	
Nr telefonu kontaktowego (komórkowy)	
e-mail	
Imię i nazwisko małżonka(i)	
Seria i numer dowodu osobistego	
Pesel	
NIP	
Czy małżonek prowadzi działalność gospodarczą	TAK / NIE
Numer identyfikacyjny gospodarstwa	
Adres zamieszkania	
Rolnik (Imię i nazwisko), w którego gospodarstwie ubezpieczony jest wnioskodawca jako domownik	
PESEL rolnika	
Adres zamieszkania rolnika, w którego gospodarstwie ubezpieczony jest wnioskodawca	
Numer identyfikacyjny gospodarstwa tego rolnika	

Kody PKD podejmowanej działalności gospodarczej: _____
lub opis czego działalność dotyczy:

Planowane do utworzenia miejsca pracy oprócz wnioskodawcy:

Nazwa stanowiska	Wymiar czasu pracy - etat	Opis – co będzie robił pracownik

Opis planowanej działalności, własna wizja wnioskodawcy – dołączyć opis:

- Opisać co będzie sprzedawane, w jakiej ilości i cenie, kto będzie odbiorcą

- Opisać koszty produkcji, ilość materiałów, czas wykonania danego produktu lub usługi, kto będzie dostarczał towary, materiały do działalności

Wykaz wymaganych załączników do wniosku:

- Wniosek o wpis do ewidencji producentów rolnych, jak wnioskodawca nie ma numeru (**Małżonek rolnika i Domownik** muszą uzyskać dla siebie nowy numer w ARiMR jako „potencjalny beneficjent”)
- Zaświadczenie o zameldowaniu z Urzędu Gminy wnioskodawcy – **tylko w przypadku zmiany adresu w ostatnich 2 miesiącach**
- Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu, w jakim zakresie i od kiedy – **tylko w przypadku pobierania świadczeń lub opłacania składek przez inny podmiot**
- Dyplom ukończenia studiów lub świadectwo ukończenia szkoły / kursu/ szkolenia potwierdzające kwalifikacje z zakresu podejmowanej działalności gospodarczej potwierdzone za godność z oryginałem przez biuro powiatowe ARiMR lub przez wnioskodawcę
- Zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie z lat 2018, 2019 i 2020-xero
- Pełnomocnictwo do reprezentowania - potwierdzone podpisy wnioskodawcy i małżonka(i) **u notariusza**
- Umowy dzierżawy / najmu/ użyczenia nieruchomości na której realizowana będzie operacja, kopie potwierdzone w biurze powiatowym ARiMR lub oryginały. Czas trwania umowy – minimum 6 lat od daty złożenia wniosku.
- Wypis z rejestru gruntów do działek związanych z inwestycją lub miejscem zarejestrowania działalności – przy działkach podać nr elektronicznej Księgi Wieczystej
- Dane właścicieli nieruchomości na której będzie działalność (imię, nazwisko, adres, seria i numer dowodu)
- Oferty na maszyny i inne środki trwałe, mogą być wydruki z internetu zawierające szczegółowy opis i cenę produktu, link do strony
- Kosztorys inwestorski dotyczący budowy lub modernizacji wraz z rysunkami, rzutami i planami sytuacyjnymi
- Pozostałe wydatki max. 30% kwoty premii: - towary handlowe, materiały do produkcji, reklama itp

Punkty:

Wiek do 40 lat	1 pkt	
Innowacyjność	2 pkt	
Przekazujący gospodarstwo	2 pkt	
Bezrobocie w powiecie	do 2 pkt	
Kwalifikacje	3 pkt	
Utworzenie więcej niż 1 miejsca pracy i mniej niż 2 miejsca pracy	5 pkt	
Utworzenie 2 miejsc pracy i mniej niż 3 miejsc pracy	6 pkt	
Utworzenie co najmniej 3 miejsc pracy	7 pkt	

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że podane powyżej (w załączniku nr 1) dane są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, a załączone dokumenty i opisy potwierdzają stan faktyczny i prawny oraz nie są podrobione lub przerobione.
2. Oświadczam że zostałem poinformowany o konieczności utrzymania działalności gospodarczej przez okres 5 lat od daty wypłaty I raty pomocy, o zasadach korzystania z działania „Premie na rozpoczęcie pozarolniczej działalności pozarolniczej” oraz o możliwości uzyskania tych informacji na stronie ARiMR www.arimr.gov.pl lub w Oddziale Regionalnym ARiMR

.....
data

.....
imię i nazwisko - czytelny podpis wnioskodawcy