



Deklaracja o wysokości naliczonych wpłat na Fundusz Ochrony Rolnictwa

UWAGI:

1. Do wypełnienia formularza należy używać DRUKOWANYCH LITER.
2. Przy wypełnianiu formularza nie należy używać korektora.
3. Wypełniony formularz należy przesłać do dyrektora oddziału terenowego KOWR właściwego ze względu na miejsce zamieszkania albo siedzibę podmiotu prowadzącego skup, przechowywanie, obróbkę lub przetwórstwo produktów rolnych.
4. Formularz należy złożyć do 26 dnia miesiąca następującego po zakończeniu danego kwartału.

(*) zaznacz właściwe

NR DEKLARACJI (wypełnia KOWR)

DEKLARACJA*

KOREKTA DEKLARACJI*

--

Zaznacz właściwe

Wpisz rok

Kwartał, którego dotyczy deklaracja / korekta deklaracji (deklaracja dotyczy tylko rozliczenia jednego kwartału)	I	II	III	IV	

CZĘŚĆ A - DANE IDENTYFIKACYJNE

OSOBA FIZYCZNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (CEiDG) *

OSOBA PRAWNA LUB JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ*

1. Nazwa lub imię i nazwisko podmiotu

--

DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA I ADRESU LUB SIEDZIBY I ADRESU

2. Kod pocztowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. Poczta	<input type="text"/>						
4. Miejscowość	<input type="text"/>						
5. Ulica	<input type="text"/>						
6. Numer domu	<input type="text"/>		7. Numer lokalu	<input type="text"/>		8. Numer skr. poczt.	<input type="text"/>
9. Województwo	<input type="text"/>						

Adres do korespondencji (wypełnić jedynie wtedy, gdy jest inny od adresu podanego w polach 2-9)

10. Kod pocztowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11. Poczta	<input type="text"/>						
12. Miejscowość	<input type="text"/>						
13. Ulica	<input type="text"/>						
14. Numer domu	<input type="text"/>		15. Numer lokalu	<input type="text"/>		16. Numer skr. poczt.	<input type="text"/>
17. Województwo	<input type="text"/>						

POUCZENIE

1. W przypadku niewpłacenia w terminie kwoty naliczonej na Fundusz Ochrony Rolnictwa lub wpłacenia tej kwoty w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2022 r. poz. 479, z późn. zm.).
2. Wpłaty kwoty naliczonej należy dokonać za okresy kwartalne w terminie do ostatniego dnia roboczego miesiąca następującego po zakończeniu danego kwartału na rachunek Fundusz Ochrony Rolnictwa administrowany przez Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa, ul. Karolkowa 30, 01-207 Warszawa.
3. KOWR lub instytucje upoważnione, mogą przeprowadzać kontrole w zakresie prawdziwości danych podanych w deklaracji.
4. Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2023 r. o Funduszu Ochrony Rolnictwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 1130), nieprzekazanie kwartalnej deklaracji o wysokości naliczonych wpłat na Fundusz Ochrony Rolnictwa w terminie do 26 dnia miesiąca następującego po zakończeniu danego kwartału podlega karze pieniężnej w wysokości 60 zł za każdy dzień opóźnienia, lecz nie wyższej niż 10.000 zł.

OŚWIADCZAM, ŻE DZIAŁAJĄC W IMIENIU WŁASNYM / W IMIENIU PODMIOTU²:

1. Przyjmuję do wiadomości, że podane w niniejszej deklaracji informacje mają charakter oświadczeń i znane mi są skutki za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikające z art. 233 § 6 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2023 r. poz. 2505, z późn. zm.).
2. Zapoznałam/zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania przez Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa danych osobowych pozyskiwanych w związku z realizacją zadań określonych w przepisach ustawy z dnia 9 maja 2023 r. o Funduszu Ochrony Rolnictwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 1130), w tym w zakresie obsługi deklaracji wpłat na Fundusz Ochrony Rolnictwa opublikowaną na stronie internetowej KOWR pod adresem: <https://www.gov.pl/web/kowr/informacje-o-przetwarzaniu-danych-osobowych>.

Miejscowość: _____

Data

_____ - _____ - _____
(dzień) (miesiąc) (rok)

**Podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania podmiotu³**

_____ podpis

² Niepotrzebne skreślić

³ Osoby fizyczne- składają czytelny podpis. Osoby prawne - czytelny podpis i pieczęć imienną składa osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu.