

WNIOSEK**o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej**

na rok

luty

*

sierpień

**

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez
urząd gminy lub miasta (pieczęć).....
(data przyjęcia i podpis)

Podstawa prawna: ustawa z dnia 10 marca 2006 r. o zwrocie podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1340 oraz z 2018 r. poz. 2244 i 2247), zwana dalej „ustawą”.

Termin składania: od dnia 1 lutego do ostatniego dnia lutego; od dnia 1 sierpnia do dnia 31 sierpnia.

Miejsce składania wniosku: wójt, burmistrz (prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów będących w posiadaniu lub współposiadaniu producenta rolnego.

I. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU

01. Wójt, burmistrz (prezydent miasta), do którego jest składany wniosek

II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

02. Nazwisko / Nazwa pełna

05. NIP ***

06. PESEL ****

07. Numer dowodu osobistego ****

07a. Wydany przez

03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

04. Drugie imię

08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu) ****

08a. Wydany przez

09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru)

III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES / SIEDZIBA I ADRES PRODUCENTA ROLNEGO

10. Państwo

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

IV. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH ORAZ ŚREDNIEJ ROCZNEJ LICZBIE BYDŁAOświadczam, że jestem posiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a,współposiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a określonej w ewidencjigruntów i budynków wg stanu na dzień 1 lutego roku, wykorzystywanych do produkcjirolnej, położonych na obszarze gminy

Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych bydła, którego byłem/byłam

posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku wynosi **V. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH**

20. Liczba załączników *****

* Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 sierpnia do dnia 31 stycznia.

** Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 lutego do dnia 31 lipca.

*** Podają te podmioty, które są obowiązane posiadać NIP na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869, z późn. zm.).

**** Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego albo rodzaj i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

***** Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii, oświadczeń oraz dokumentów, o których mowa w art. 6 ust. 3 ustawy.

Nazwa załączników

Liczba załączników

..... 	
--	--

--	--

--	--

22. Nazwisko i imię / nazwa, adres posiadacza rachunku

[illegible][illegible][illegible]

1)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
2)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
3)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
4)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
5)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
6)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)

Oświadczam, że znane mi są:

- 1) skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 §1 Kodeksu karnego;
- 2) zasady przyznawania zwrotu podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej.



data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

czytelny podpis wnioskodawcy

26. Uwagi

1. The first step is to identify the variables involved in the problem. In this case, the variables are the number of hours worked (H) and the number of hours of leisure (L). The total number of hours available is 24 hours per day.

***** Wypełnić w przypadku, gdy grunty gospodarstwa rolnego stanowią przedmiot współposiadania (nie dotyczy współmałżonków).

Producent rolny:

Imię i nazwisko / Nazwa

.....

Adres zamieszkania / Adres siedziby

.....

Oświadczam, że jestem producentem rolnym, w myśl art. 2 ust. 2 ustawy o podatku rolnym.

Forma prawna beneficjenta pomocy: osoba fizyczna / osoba prawna* (właściwe podkreślić).

Wielkość beneficjenta pomocy* (właściwe zakreślić):

mikroprzedsiębiorca (do 10 zatrudnionych osób, roczny obrót do 2 mln euro, całkowity bilans roczny do 2 mln euro),

mały przedsiębiorca (do 50 zatrudnionych osób, roczny obrót do 10 mln euro, całkowity bilans roczny do 10 mln euro),

średni przedsiębiorca (do 250 zatrudnionych osób, roczny obrót do 50 mln euro, całkowity bilans roczny do 43 mln euro),

przedsiębiorca nienależący do żadnej z powyższych kategorii (duży przedsiębiorca).

Klasa PKD – należy podać klasę działalności (4 pierwsze znaki), w związku z którą beneficjent otrzymał pomoc, określoną zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności.

PRZYKŁADOWE KLASY PKD

kod 01.11 Uprawy zbóż, roślin strączkowych i roślin oleistych na nasiona z wyłączeniem ryżu

kod 01.50 Uprawy rolne połączone z chowem i hodowlą zwierząt (działalność mieszana)

kod 01.41 Chów i hodowla bydła mlecznego

kod 01.46 Chów i hodowla świń

kod 01.13 Uprawa warzyw, buraka cukrowego

kod 01.24 Uprawa drzew i krzewów owocowych ziarnkowych i pestkowych

kod

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego.

.....

Data i czytelny podpis

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów
z dnia 16 grudnia 2010 r. (poz. 1704)

**Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc w rolnictwie lub
rybołówstwie inną niż pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1) Imię i nazwisko albo nazwa

.....
.....

2) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

.....
.....
.....
.....

3)

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3)¹⁾	
1) mikroprzedsiębiorstwo	
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1–3	

B. Informacje o rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc

Rodzaj prowadzonej działalności:¹⁾

☐ działalność w rolnictwie:

☐ w leśnictwie

☐ inna niż w leśnictwie

☐ działalność w rybołówstwie

C. Czy na wnioskodawcy ciąży obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy?¹⁾

☐ tak

☐ nie

D. Informacje dotyczące otrzymanej pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których wnioskodawca ubiega się o pomoc

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Wartość otrzymanej pomocy	Forma pomocy	Przeznaczenie pomocy
	1	2	3	4	5
1.					
2.					
3.					
4.					

Objaśnienia:

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, np. dzień wydania decyzji o udzieleniu pomocy lub podpisania umowy w sprawie przyznania pomocy.
2. Podstawa prawna udzielenia pomocy (kol. 2) – należy podać tytuł aktu, na podstawie którego udzielona została pomoc, np. informacja ta jest zawarta w preambule decyzji lub umowie.
3. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 3) – należy podać wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194, poz. 1983, z późn. zm.)), np. określoną w decyzji lub umowie.
4. Forma pomocy (kol. 4) – należy określić formę otrzymanej pomocy, tj. dotacji, refundacji części lub całości wydatków, zwolnienia lub umorzenia w podatkach lub opłatach, lub inne.
5. Przeznaczenie pomocy (kol. 5) – należy wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie, czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

.....
imię i nazwisko nr telefonu data i podpis

¹⁾ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.