

**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 <sup>1)</sup>
- z dniem ..... zaprzestałem (am) wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym <sup>2)</sup>

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