ARR	Wniosek o przyznanie uprawnienia innej jednostce organizacyjnej lub osobie fizycznej Row_P1_f2	Strona 1 z 3

Tu proszę nakleić identyfikator lub wpisać poniżej Nr rejestracyjny CRP ARR	Pieczątka kancelarii
*	

Wypełnia inna jednostka organizacyjna lub osoba fizyczna:

1. Nazwa (instytucji penitencjarnej, placówki o charakterze socjalnym, edukacyjnym lub zdrowotnym, domu spokojnej starości, żłobka, instytucji psychiatrycznej, hodowcy zwierząt, innego podmiotu zużywającego owoce i warzywa do żywienia zwierząt)*

2. NIP **3. PESEL**

4. REGON

5. Adres/ulica, nr domu, mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, poczta

6. Kod pocztowy - **7. Kod kraju**

8. Poczta

9. Gmina

10. Powiat

11. Województwo

12. Telefon

13. Faks

14. E – mail

15. Informacje dodatkowe **Nie dot.**

- **Liczba zwierząt, dla których wnioskodawca uprawniony do otrzymania od organizacji producentów i ich zrzeszeń bezpłatnie owoców i warzyw nieprzeznaczonych do sprzedaży będzie je przekazywać na paszę** .....(szt.)

Tak Nie

- **Czy wnioskodawca zamierza przechowywać otrzymane produkty?**

  Jeżeli Tak :

- **Czy wnioskodawca posiada wagę lub możliwość zważenia otrzymanych produktów?**
- **Czy wnioskodawca posiada magazyn umożliwiający przechowywanie otrzymanych produktów?**

* niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku:

1. **dokumenty urzędowe wskazujące organy i osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy,**
2. **statut lub umowa o utworzeniu jednostki organizacyjnej,**
3. **zgoda osób zarządzających jednostką organizacyjną lub osoby fizycznej na przeprowadzenie kontroli w zakresie określonym przepisami Unii Europejskiej.**

Wnioskodawca zobowiązuje się do:

1. **przestrzegania przepisów Unii Europejskiej o nieprzeznaczeniu owoców i warzyw do sprzedaży,**
2. **prowadzenia odrębnych rejestrów zapasów owoców i warzyw oraz odrębnej rachunkowości dotyczącej działań związanych z zagospodarowaniem owoców i warzyw nieprzeznaczonych do sprzedaży,**
3. **przekazywania Prezesowi ARR świadectwa przejęcia owoców i warzyw nieprzeznaczonych do sprzedaży,**
4. **przechowywania dokumentów związanych z zagospodarowaniem owoców i warzyw nieprzeznaczonych do sprzedaży przez okres 5 lat.**

Wnioskodawca oświadcza, że:

1. **znane mu są „Warunki uczestnictwa organizacji charytatywnych, innych jednostek organizacyjnych lub osób fizycznych w mechanizmie administrowania rozdysponowywaniem owoców i warzyw nieprzeznaczonych do sprzedaży",**
2. **oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy w złożonym przeze mnie oświadczeniu.**

Data ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Miejscowość ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Czytelny podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania innej jednostki organizacyjnej lub osoby fizycznej

* w przypadku większej liczby oddziałów, filii lub placówek terenowych należy załączyć do wniosku dodatkową listę

Załącznik nr 1

Oddziały, filie, placówki terenowe*

1. Oddział/filia/placowa terenowa

2. REGON

3. Adres/ulica, nr domu, mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, poczta

4. Kod pocztowy -

5. Kod kraju

6. Poczta

7. Gmina

8. Powiat

9. Województwo

10. Telefon

11. Faks

1. Oddział/filia/placowa terenowa

2. REGON

3. Adres/ulica, nr domu, mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, poczta

4. Kod pocztowy -

5. Kod kraju

6. Poczta

7. Gmina

8. Powiat

9. Województwo

10. Telefon

11. Faks