Załącznik nr 5

## Wniosek o częściowe/całkowite rozliczenie umowy i zapłatę należności

| Pieczęć firmowa wykonawcy | Pieczątka Biura Wspierania Konsumpcji Data wpływu | Pieczątka kancelarii Data wpływu |
|---|---|---|
| Proszę wpisać numer CRP otrzymany w ARR | * | |

**UWAGI:**
1. Do wypełnienia formularza używaj DRUKOWANYCH LITER
2. Przy wypełnianiu formularza nie używaj korektora
3. Wypełniony formularz należy przesłać do Biura Wspierania Konsumpcji w Centrali ARR

**CZĘŚĆ A – INFORMACJE OGÓLNE**

**1. Cel:**

☐ **złożenie wniosku** ☐ **korekta złożonego wniosku**

**2. Nazwa wykonawcy**

**3. Numer umowy**

**4. Miesiąc za który składany jest wniosek** ☐☐ – ☐☐☐☐
**(mm)** **(rrrr)**

**Część B – INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**

**1. Oświadczam, że w okresie objętym wnioskiem do magazynu/magazynów OPR dostarczono**

| Lp. | Nazwa artykułu spożywczego | Nazwa OPO | Ilość (w tonach lub w tysiącach litrów) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Razem** | | | |

**2. Zgodnie z zawartą umową wnioskuję o częściowe/całkowite rozliczenie umowy i zapłatę należności za dostarczone artykuły spożywcze.**

**Do wniosku załączam:**

1. **Wykaz poszczególnych dostaw artykułów spożywczych objętych niniejszym wnioskiem.**
2. **..... .**
3. **..... .**

**Łączna liczba stron wszystkich składanych dokumentów (wraz z niniejszym wnioskiem) ……..**

**OŚWIADCZENIE:**

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

- **ARR nie ponosi odpowiedzialności za czynności dokonane w oparciu o nieprawdziwe lub nieaktualne informacje wynikające ze złożonego formularza, które nie zostały zaktualizowane;**
- **obowiązek podania danych wynika z przepisów ustawy o ARR i organizacji niektórych rynków rolnych;**
- **przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz żądania ich poprawienia;[1]**
- **administratorem danych jest ARR;[1]**
- **dane oraz otrzymane kwoty w ramach Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym są publikowane za pośrednictwem strony internetowej. [2]**

**Oświadczam, że:**

- **informacje i dane przedstawione w niniejszym wniosku oraz w załącznikach do wniosku są aktualne i zgodne z prawdą;**
- **jestem świadomy odpowiedzialności karnej (art. 297 § 1 Kodeksu Karnego) za oświadczenie nieprawdy lub zatajanie prawdy i stwierdzenie nieprawdy w złożonym przeze mnie wniosku.**

**Nazwiska i imiona osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy**

**Data** - -

**Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy**

**Miejsce sporządzenia wniosku**

[1] ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014, poz. 1182 z późn. zm.)
[2] art. 19 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 223/2014 z dnia 11 marca 2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym (Dz. U. L 72 z 12.03.2014, s.1)