

(Miejscowość i data)

Imię i nazwisko małżonka:

Adres zamieszkania:

Oświadczam, że pozostaję we wspólnocie majątkowej małżeńskiej z:

Imię i nazwisko Wnioskodawcy/Beneficjenta:

Numer identyfikacyjny ARiMR:

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na wskazanie wspólnego rachunku bankowego o numerze:

.....
 prowadzonego przez bank:

jako rachunku właściwego do dokonywania wszelkich operacji finansowych, w tym przyjmowania płatności i zwrotów środków z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (ARiMR) w ramach interwencji w sektorze pszczelarskim.

- I.6.2 „Interwencja w sektorze pszczelarskim – inwestycje, wspieranie modernizacji gospodarstw pasiecznych”,
- I.6.3 „Interwencja w sektorze pszczelarskim - wspieranie walki z warrozą produktami leczniczymi”,
- I.6.5 „Interwencja w sektorze pszczelarskim - pomoc na odbudowę i poprawę wartości użytkowej.

(Czytelny podpis współmałżonka)