**Instrukcja wypełniania wniosku**

1. **Dane Wnioskodawcy**

W celu identyfikacji Wnioskodawcy konieczne jest podanie danych identyfikacyjnych, zależnych od prowadzonej działalności.

W pierwszej kolejności po wskazaniu Imienia i Nazwiska oraz zakreślenie w rubryce „Podmiot składający wniosek” odpowiedniej kategorii.

Jeżeli Wnioskodawcą jest osobą fizyczną, nieprowadząca działalności gospodarczej prosimy o wypełnienie rubryk: Imię/Imiona; Nazwisko oraz numer PESEL.

Jeżeli Wnioskodawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą, należy wskazać PESEL a także nazwę prowadzonej działalności, NIP.

Jeżeli Wnioskodawca jest wspólnikiem Spółki, należy wskazać nazwę spółki, NIP oraz numer KRS.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wnioskodawcy**  |  |
|  |
|  |
| Imię/Imiona:  | Nazwisko: |  |
|  |
|  |
| **Podmiot składający wniosek: Osoba Fizyczna/Jednoosobowa Działalność Gospodarcza/Spółka (niepotrzebne skreślić)** |  |
|  |
|  |
| PESEL:  |   |  |
|  |
|  |
| Nazwa spółki/prowadzonej działalności gospodarczej: |  |
|  |
|  |
| NIP:  | KRS (jeśli dotyczy):  |  |
|  |
|  |

1. **Adres**

Prosimy o wskazanie w rubryce „Adres” adresu zameldowania lub adresu prowadzonej działalności. W przypadku innego adresu korespondencyjnego, prosimy o wypełnienie rubryki Adres do kontaktu.

|  |
| --- |
| **Adres** |
|
|
| Kraj: | Kod pocztowy: |
|
|
| Miejscowość:  | Ulica: |
|
|
| Numer budynku:  | Numer mieszkania: |
|
|
| **Adres do kontaktu (jeżeli inny niż powyżej)** |
|
|
| Kraj: | Kod pocztowy: |
|
|
| Miejscowość:  | Ulica: |
|
|
| Numer budynku:  | Numer mieszkania: |
|
|

1. **Dane kontaktowe**

Prosimy o wskazanie adresu e-mail oraz telefonu kontaktowego.

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe** |
|
|
| Adres email: | Telefon: |
|
|

1. **Dane jednostki rybackiej**

Prosimy o wskazanie danych jednostki, której dotyczy wniosek. Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie danych w tych rubrykach. W przypadku rubryki Kategoria Armatora prosimy zaznaczyć tylko jedną opcję.

|  |
| --- |
| **Dane statku rybackiego, którego dotyczy wniosek** |
|
|
| Numer CFR: | Nazwa statku/Oznaka rybacka: |
|
|
| Numer IMO: | Port macierzysty: |
|
|
| **Kategoria Armatora** |
|
|
| Poławiający | Przepływający |
|
|
| Rekreacyjny | Inny |
|
|

1. **Załączniki**

W przypadku dokumentu potwierdzającego port macierzysty prosimy o dostarczenie potwierdzenia, że w okresach 2018-2019 lub 2020-2024 portem macierzystym jednostki był jeden z portów pomiędzy Darłowem a Władysławowem włącznie (np. zaświadczenie z odpowiedniego rejestru, zaświadczenie z kapitanatu portu, inne jednoznaczne potwierdzenie),

|  |
| --- |
| **Lista załączników** |
|
|
| Kopia specjalnego zezwolenia połowowego za 2025 rok *(dotyczy Armatorów poławiających i przepływających)* |
|
|
| Kopia specjalnego zezwolenia połowowego za 2026 rok *(dotyczy Armatorów poławiających i przepływających)* |
|
|
| Kopia dokumentu potwierdzającego tytuł własności statku *(dotyczy wszystkich Armatorów)*  |
|
|
| Dane współarmatorów (*o ile więcej niż jeden*) *(dotyczy wszystkich Armatorów)* |
|
|
| Oświadczenie wszystkich współwłaścicieli jednostki pływającej o wyrażeniu zgody na złożenie Wniosku (*jeżeli więcej niż jeden właściciel*) *(dotyczy wszystkich Armatorów)* |
|
|
| Pełnomocnictwo do sprawdzenia danych w rejestrze CMR *(dotyczy Armatorów poławiających iprzepływających)*  |
|
|
| Wypis z KRS, CEiDG, Inne potwierdzające wykonywanie komercyjnej działalności wędkarsko-rekreacyjnej (*dotyczy Armatorów rekreacyjnych)* |
|
|
| Zaświadczenie z GIRM (*dotyczy Armatorów rekreacyjnych*) |
|
|
|  Dokument potwierdzający port macierzysty (*dotyczy Armatorów rekreacyjnych)*  |
|
|
| Wyjaśnienia (*w przypadku kategorii: Inny*) |
|
|

Należy złożyć podpisy pod wnioskiem i wszystkimi wymaganymi dokumentami.

Podpisany i wypełniony Wniosek wraz z wymaganymi załącznikami można wysłać:

- na adres email: rekompensaty@cio.slupsk.pl w formie skanu

lub

- pocztą tradycyjną pod adres:

Centrum Inicjatyw Obywatelskich

Al. Sienkiewicza 19

 76-200 Słupsk

lub

- złożyć na dedykowanym spotkaniu w październiku 2025 r.

Po złożeniu wniosku nastąpi weryfikacja formalna przez Podmiot Wspierający oraz merytoryczna polegająca na określeniu wysokości rekompensaty (w przypadku Armatorów komercyjnych, po uzyskaniu danych z CMR).

Poprawnie wypełniony lub uzupełniony wniosek zostaje rozpatrzony w terminie 20 dni roboczych. Termin może ulec przedłużeniu w uzasadnionych przypadkach, w szczególności, gdy uzyskanie danych dotyczących działalności połowowej danego Armatora w terminie okaże się niemożliwe.

W przypadku pozytywnej weryfikacji, Armator otrzyma porozumienie do podpisu. Po podpisaniu porozumienia, rekompensata wpłynie na wskazany przez Armatora rachunek.