**Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej 2010**

**Czy posiada Pan/Pani nr identyfikacyjny producenta rolnego?\***

Tak

Nie

**Czy jest Pani/Pan rolnikiem lub domownikiem w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, lub małżonkiem tego rolnika?**

Tak

Nie

**Czy jest Pan/Pani mieszkańcem miejscowości należącej do gminy?**

wiejskiej

miejsko-wiejskiej, z wyłączeniem miast liczących powyżej 5 tys. mieszkańców

miejskiej, z wyłączeniem miejscowości liczących powyżej 5 tys. mieszkańców

**Czy jest Pan/Pani osobą pełnoletnią, która nie ukończyła 60. roku życia?**

Tak

Nie

**Czy jest Pan/Pani nieprzerwanie ubezpieczony/a w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników przez okres co najmniej ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia Wniosku o przyznanie pomocy?**

Tak

Nie

**Proszę podać kod PKD (Polskiej Klasyfikacji Działalności) w ramach którego będzie Pan/Pani podejmował bądź rozwijał działalność gospodarczą (główne PKD)? (np. 95.21.Z)**