

Wniosek o oszacowanie strat 2020 r.

.....
Imię i nazwisko producenta rolnego / Nazwa producenta rolnego

.....
Nr telefonu

.....
Miejsce zamieszkania (z kodem pocztowym)

.....
gmina

Adres siedziby producenta rolnego

.....gmina

Adres gospodarstwa rolnego

.....gmina

Adres działu specjalnego produkcji rolnej

.....gmina

Numer identyfikacyjny producenta rolnego nadawany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (jeżeli został nadany)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyliczenie wysokości obniżenia dochodu z użyciem danych opracowanych przez Instytut Ekonomiki Rolnictwa i Gospodarki Żywnościowej.

Oświadczam, że w dniu --

w moim gospodarstwie powstały szkody spowodowane przez: (zaznaczyć właściwe)

Suszę	<input type="checkbox"/>	Powódź	<input type="checkbox"/>
Grad	<input type="checkbox"/>	Huragan	<input type="checkbox"/>
Deszcz nawalny	<input type="checkbox"/>	Uderzenie pioruna	<input type="checkbox"/>
Ujemne skutki przezimowania	<input type="checkbox"/>	Obsunięcie się ziemi	<input type="checkbox"/>
Przymrozki wiosenne	<input type="checkbox"/>	Lawinę	<input type="checkbox"/>

UWAGA! w tabeli wpisujemy wszystkie uprawy niezależnie od wielkości poniesionych strat (również nieuszkodzone), zgodnie z danymi zawartymi we wniosku o płatności bezpośrednio składanym do ARiMR, który należy udostępnić do wglądu komisji.

Lp.	Rodzaj uprawy (wpisać wszystkie uprawy w gospodarstwie)	Położenie (nazwa obrębu ewidencyjnego i nr ewidencyjny działki)	Szacowany utracony plon w %	Powierzchnia uprawy w dniu wystąpienia szkód zgodna z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym do ARiMR (ha)	Czy uprawa jest ubezpieczona? Tak/ Nie Jeżeli Tak, proszę wpisać powierzchnię ubezpieczoną	Miejsce na ewentualne uwagi komisji
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
Lp.	Rodzaj uprawy (wpisać wszystkie uprawy w gospodarstwie)	Położenie (nazwa obrębu ewidencyjnego i nr ewidencyjny działki)	Szacowany utracony plon w %	Powierzchnia uprawy w dniu wystąpienia szkód zgodna z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym do ARiMR (ha)	Czy uprawa jest ubezpieczona? Tak/ Nie Jeżeli Tak, proszę wpisać powierzchnię ubezpieczoną	Miejsce na ewentualne uwagi komisji
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

Informuję, że posiadam grunty rolne i złożyłem wnioski o oszacowanie strat również w następujących gminach:

- a) Gmina w województwie
- b) Gmina w województwie
- c) Gmina w województwie

Największa część użytków rolnych gospodarstwa spośród gmin, w których wystąpiły szkody położona jest na terenie Gminy

Oświadczam, że:

- 1) Całkowita powierzchnia upraw w gospodarstwie rolnym (zgodnie z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego) wynosi ha,

w tym powierzchnia:

- upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód (z wyłączeniem łąk i pastwisk) ha,

• powierzchnia, z której nie jest uzyskiwany plon w danym roku ha,

2) Całkowita powierzchnia gospodarstwa rolnego wynosi ha.

Oświadczam, że wysokość **kosztów poniesionych** (tj. dodatkowych, niewynikających z kalkulacji uprawy, np. kara za niewywiązanie się z kontraktacji, wpłacone zaliczki, koszty na dodatkowe uporządkowanie pola) wynosi zł.

Wymienione wyżej koszty poniosłem na

Jeśli koszty takie nie występują należy wpisać „O”.

W gospodarstwie prowadzona jest produkcja zwierzęca

(zaznacz właściwe pole)

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia pola „TAK” proszę wypełnić załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, które są niezbędne do przeprowadzenia oszacowania szkód, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1).

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. tekst jednolity z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1950).

.....
data

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

o wielkości produkcji zwierzęcej w gospodarstwie oraz ewentualnych upadkach zwierząt.

.....
imię i nazwisko/ nazwa podmiotu zgłaszającego uszkodzenia.....
miejsce zamieszkania/ siedziba podmiotu zgłaszającego uszkodzenia.....
Nr identyfikacyjny producenta rolnego

L.p	Rodzaj produkcji zwierzęcej (gatunek, grupa wiekowa)	Średnia roczna produkcja zwierzęca		Koszty nieponiesione w związku z wystąpieniem szkód w zł	Koszty poniesione w związku z wystąpieniem szkód w zł	Ubezpieczenie Tak/Nie Jeżeli Tak, proszę wpisać liczbę zwierząt ubezpieczonych
		Liczba zwierząt szt.	Liczba zwierząt szt.			
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. tekst jednolity z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1950).

.....
data.....
czytelny podpis

Załącznik nr 2

**Oświadczenie dotyczące strat inwestycyjnych w sadach i plantacjach wieloletnich
(trwale straty w drzewach lub krzewach)**

.....
imię i nazwisko/ nazwa podmiotu zgłaszającego uszkodzenia

Nr identyfikacyjny producenta rolnego

NR TEL.

.....
miejsce zamieszkania/ siedziba podmiotu zgłaszającego uszkodzenia

oświadczam, że w dniu --

w moim gospodarstwie powstały szkody spowodowane przez: (zaznaczyć właściwe)

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Suszę | <input type="checkbox"/> | Powódź | <input type="checkbox"/> |
| Grad | <input type="checkbox"/> | Huragan | <input type="checkbox"/> |
| Deszcz nawalny | <input type="checkbox"/> | Uderzenie pioruna | <input type="checkbox"/> |
| Ujemne skutki przezimowania | <input type="checkbox"/> | Obsunięcie się ziemi | <input type="checkbox"/> |
| Przymrozki wiosenne | <input type="checkbox"/> | Lawinę | <input type="checkbox"/> |

Lp.	Gatunek, odmiana, podkładka, rozstawa	Położenie (nazwa obrębu ewidencyjnego i nr ewidencyjny działki)	(ha)Powierzchnia uszkodzona	(szt, m ²) Ilość uszkodzonych drzew lub krzewów	krzewu lub plantacjiWiek uszkodzonego drzewa,	Jeżeli Tak, to proszę wpisać powierzchnię (tak/nie)Czy uprawa jest ubezpieczona ubezpieczoną
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. tekst jednolity z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1950).

.....
data

.....
czytelny podpis

* dotyczy malin

Załącznik nr 3.

Oświadczenie budynku /sprzęt służący do produkcji rolnej

.....
imię i nazwisko / nazwa podmiotu zgłaszającego straty

.....
miejsce zamieszkania / siedziba podmiotu

NR TEL.

Nr identyfikacyjny producenta rolnego

oświadczam, że w dniu --

w moim gospodarstwie powstały szkody spowodowane przez: (zaznaczyć właściwe)

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Suszę | <input type="checkbox"/> | Powódź | <input type="checkbox"/> |
| Grad | <input type="checkbox"/> | Huragan | <input type="checkbox"/> |
| Deszcz nawalny | <input type="checkbox"/> | Uderzenie pioruna | <input type="checkbox"/> |
| Ujemne skutki przezimowania | <input type="checkbox"/> | Obsunięcie się ziemi | <input type="checkbox"/> |
| Przymrozki wiosenne | <input type="checkbox"/> | Lawinę | <input type="checkbox"/> |

Lp.	Rodzaj uszkodzonego budynku lub typ model sprzętu rolniczego (rok budowy lub produkcji)	Wymiary budynku [m]	Rodzaj uszkodzeń (podać rodzaj i wielkość uszkodzenia)	Wysokość szkód (zł)	Czy budynek/sprzęt jest ubezpieczony Tak/ Nie
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, które są niezbędne do przeprowadzenia oszacowania szkód, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1).

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. tekst jednolity z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1950).

.....
data

.....
czytelny podpis