……………………..…………………

(miejscowość, data)

**Urząd Gminy Skarbimierz**

**ul. Parkowa 12**

**49-318 Skarbimierz**

**Zgłoszenie szkody w gospodarstwie rolnym lub dziale specjalnym produkcji rolnej spowodowanych wystąpieniem niekorzystnego zjawiska atmosferycznego w 2019 roku.**

Obowiązkowo nr telefonu: komórkowy ………………….……………, stacjonarny……………………

1. **Dane producenta rolnego**:

Imię i nazwisko / nazwa producenta rolnego…………………………………………………...…………

Adres i miejsce zamieszkania …………………………………….….. gmina …………………………..

Adres gospodarstwa rolnego…………………………………..……… 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:

……………………………………………………..

1. **W** **gospodarstwie rolnym / dziale specjalnym produkcji rolnej** poszkodowanego wystąpienie szkód powstało w wyniku następującego zjawiska atmosferycznego:

właściwe podkreślić :

* suszy
* gradu
* deszczu nawalnego

1. **Produkcja roślinna:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa uprawy w roku, w którym wystąpiły szkody – wszystkie również te nie uszkodzone**  **(zgodnie z wnioskiem**  **o dopłaty)** | **Powierzchnia**  **uprawy**  **(zgodnie z wnioskiem**  **o dopłaty)** | **Stopień szkód w uprawach w %** | **Uwagi**  **(np. uprawa wykoszona)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **UPRAWY NA TERENIE INNEJ GMINY**  **(podać jakiej)** | **Powierzchnia**  **uprawy**  **(zgodnie z wnioskiem o dopłaty)** | **Stopień szkód w uprawach w %** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Produkcja zwierzęca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj produkcji zwierzęcej** | **Liczba zwierząt** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Całkowita powierzchnia upraw w gospodarstwie rolnym (zgodnie z wnioskiem o płatności   
   w ramach wsparcia bezpośredniego, o ile został złożony**) wynosi ……………………… ha,

* w tym powierzchnia:   
  upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód z wyłączeniem łąk i pastwisk ……..………… ha,

1. **Czy producent rolny zawarł umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia (właściwe zaznacz )**

* NIE
* TAK

Jeżeli tak to w jakim zakresie :

**Uprawy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **N A Z W A** | **Powierzchnia upraw** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Zwierzęta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **N A Z W A** | **Liczba** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Budynki: TAK - NIE** (właściwe podkreślić)

**Maszyny: TAK - NIE** (właściwe podkreślić)

1. **Czy rolnik posiada grunty w innych gminach:**

**TAK - NIE** (właściwe podkreślić)

**Jeśli tak to proszę wyszczególnić w punkcie nr 3 tabela: „Produkcja roślinna”.**

Załącznik:

Wykaz działek deklarowanych do płatności bezpośrednich na bieżący rok.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego za poświadczenie nieprawdy i złożenie fałszywych oświadczeń (DZ. U. z 2018 r., poz. 1600 z późn. zm.).

…………………………………..

(czytelny podpis rolnika)