

## Wniosek o oszacowanie strat

.....  
*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)

- |  |   |
|--|---|
| 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"/>               |
| Powódź <input type="checkbox"/>                      |   |

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

| Lp. | Rodzaj uprawy<br>(wpisać wszystkie uprawy w gospodarstwie) | Położenie<br>(nazwa obrębu ewidencyjnego i nr ewidencyjny działki) | Szacowany utracony plon w % | Powierzchnia uprawy w dniu wystąpienia szkód<br><b>zgodna z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym do ARiMR (ha)</b> | Czy uprawa jest ubezpieczona?<br>Tak/Nie<br>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<br>(wpisać wszystkie uprawy w gospodarstwie) | Położenie<br>(nazwa obrębu ewidencyjnego i nr ewidencyjny działki) | Szacowany utracony plon w % | Powierzchnia uprawy w dniu wystąpienia szkód<br><b>zgodna z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym do ARiMR</b> (ha) | Czy uprawa jest ubezpieczona?<br>Tak/Nie<br>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 „0”.

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. (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.).**

.....  
data

.....  
czytelny podpis