

.....  
Imię i nazwisko producenta rolnego / Adres gospodarstwa

...../...../...../.....  
NIP / PESEL / REGON / Numer identyfikacyjny (ARIMR)

Telefon: .....

**Wniosek do Zespołu Komisji powołanego przez Wojewodę Wielkopolskiego o oszacowanie strat w gospodarstwie rolnym**  
Siedziba komisji: Urząd Miejski w Krotoszynie, ul. Kołłątaja 7, 63-700 Krotoszyn

Zwracam się z prośbą o komisyjne oszacowanie strat w uprawach polowych spowodowanych suszą na terenie Miasta i Gminy Krotoszyn w 2018 roku.

**! Uwaga: Należy wykazać wszystkie uprawy w roku klęski także te które nie doznały szkody.**

**! Straty można podawać tylko dla roślin pozostających w uprawie.**

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich pozycji w tabelce można załączyć dodatkową stronę z wykazem upraw.

Lp.	Rodzaj uprawy	Nr działki/obręb geodezyjny	Powierzchnia uprawy w ha	Stopień szkód - utrata plonu (%)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
<i>Suma upraw:</i>				
<i>Uwaga: Suma upraw musi być zgodna z powierzchnią gruntów jakie Państwo posiadacie. Należy ująć także uprawy, które zostały już zebrane tj. zboża, rzepak itp.</i>				

Czy posiada Pan/Pani grunty rolne na terenie innych gmin: **TAK / NIE\***.

Jeśli **TAK** to proszę podać w jakich gminach:

Nazwa gminy: .....powierzchnia upraw ..... ha.

Nazwa gminy: .....powierzchnia upraw ..... ha.

Nazwa gminy: .....powierzchnia upraw ..... ha.

Czy w gospodarstwie rolnym na terenie gminy prowadzona jest towarowa produkcja zwierzęca: **TAK /NIE\***.  
Jeśli **TAK** to proszę wymienić rzeczywistą lub prognozowaną liczbę zwierząt w roku szkody przed jej wystąpieniem:

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich pozycji w tabelce można załączyć dodatkową stronę z wykazem

Lp.	Nazwa gatunku	Średnia produkcja roczna w gospodarstwie	Liczba zwierząt padniętych w wyniku susz
1	Jałówki do opasu 2-letnie i starsze		
2	Byki do opasu, wolce 2-letnie i starsze		
3	Byczki od 1 do 2 lat		
4	Jałówki od 1 do 2 lat		
5	Cielęta od 6 mies. do 1 roku		
6	Cielęta do opasu poniżej 6 mies.		
7	Tuczniki o wadze 50 kg i więcej		
8	Prosięta od 1 maciory		
9	Warchlaki do opasu o wadze od 20 do 50 kg		
10	Krowy mleczne		

Czy zawarł Pan/ Pani umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia **TAK / NIE\***. Jeśli TAK, to w jakim zakresie (należy wpisać powierzchnie ubezpieczonych upraw):

- uprawy: .....
- zwierzęta: .....
- budynki: .....
- maszyny: .....

Czy otrzymał Pan/Pani już odszkodowanie: **TAK / NIE\***. Jeśli **TAK** to w jakiej wysokości: .....

Oświadczam, że zamierzam skorzystać z kredytu na wznowienie produkcji: **TAK / NIE\***.

Jeśli **TAK** to w jakim banku: .....

**Dane dotyczące gospodarstwa zawarte w protokole muszą być zgodne z danymi jakie są przez Pana/Panią przekazywane do ARiMR.**

Jednocześnie oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204).

Art. 297 § 1: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredyty, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

Niniejszym wyrażam zgodę na przechowywanie, przekazywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r dla celów wydawania Opinii Wojewody o zakresie i wysokości szkód powstałych w wyniku niekorzystnych zjawisk atmosferycznych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z INFORMACJĄ O PRYWATNOŚCI, przedstawioną przez Wojewodę Wielkopolskiego z siedzibą w Poznaniu przy ul. Al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań.

\*niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis