Zgłoszenie strat spowodowanych suszą do oszacowania przez komisję / Ustalenia komisji

..... **……**

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 w moim gospodarstwie powstały szkody spowodowane przez suszę

UWAGA! W tabeli wpisujemy tylko uprawy, w których wystąpiły straty spowodowane suszą, zgodnie z danymi zawartymi we wniosku o płatności bezpośrednie składanym do ARiMR (udostępnić do wglądu komisji).

Lp.	Rodzaj uprawy	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)	Ustalenia komisji Szacowany utracony plon w **%**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					

Informuję, że posiadam grunty rolne i złożyłem wniosek 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 mam świadomość tego, iż złożenie wniosku o oszacowanie przez Komisję strat w uprawach rolnych spowodowanych przez suszę nie zastępuje złożenia wniosku za pośrednictwem publicznej aplikacji.

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 rolnika

Wypełnia komisja:

Data szacowania strat: ……

Czytelne podpisy członków komisji:

1. ……
2. ……
3. ……