Odolanów dnia…………………………………..

miejscowość i data

……………………………………………………………………….

Imię nazwisko

………………………………………………………………………. **URZĄD GMINY i MIASTA ODOLANÓW**

adres

……………………………………………………………………….

numer telefonu

NIP………………………………………………………………....

PESEL …………………………………………………………….

REGON …………………………………………………………..

Numer Identyfikacyjny Gospodarstwa (nadany przez ARiMR) ……………………………………..

**Zwracam się z wnioskiem o oszacowanie strat w uprawach, powstałych w moim gospodarstwie rolnym spowodowanych klęską suszy.**

W poniższej tabeli należy wykazać wszystkie posiadane uprawy rolne na terenie gminy Odolanów. W przypadku braku szkód w danej uprawie należy wpisać **0 w kolumnie % strat.**

Całkowita powierzchnia upraw powinna być zgodna z powierzchnią upraw zawartą   
we wniosku o dopłaty bezpośrednie składanym do ARiMR.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj uprawy** | **Obszar**  **ha** | **%**  **strat** | **Nr ewid.**  **działki** | **Obręb**  **ewid.** | **Podpis rolnika** | **uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |

**Stan pogłowia zwierząt w szt.:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Rodzaj zwierząt gospodarskich stada podstawowego** | **Liczba zwierząt  w szt.** | **Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub numer stada (dotyczy zwierząt objętych systemem IRZ)** |
| 1. | Krowy mleczne |  |  |
| 2. | Cielęta do opasu poniżej 6 miesięcy |  |  |
| 3. | Cielęta od 6 miesięcy do 1 roku |  |  |
| 4. | Jałówki od 1 do 2 lat |  |  |
| 5. | Byczki od 1 do 2 lat |  |  |
| 6. | Byki do opasu, wolce 2-letnie  i starsze |  |  |
| 7. | Owce 1-roczne i starsze |  |  |
| 8. | Jagnięta |  |  |
| 9. | Kozy 1- roczne i starsze |  |  |
| 10. | Koźlęta |  |  |
| 11. | Tuczniki o wadze 50 kg i więcej |  |  |
| 12. | Warchlaki 20-50 kg |  |  |
| 13. | Prosięta od 1 maciory (szt.) |  |  |

**Rodzaj budynków i budowli w gospodarstwie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj budynków i budowli w gospodarstwie** | **Opis szkody** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

Ogólna powierzchnia gospodarstwa w ha fizycznych ……………… w tym:

- grunty orne, trwałe użytki zielone i plantacje wieloletnie ………………… ha, w tym dzierżawione ………………… ha;

- lasy ………………… ha, w tym dzierżawione ………………… ha;

- nieużytki ………………… ha, w tym dzierżawione ………………… ha;

- pozostałe (m. in. zabudowania) ………………… ha, w tym dzierżawione ………………… ha.

Posiadam grunty rolne na terenie innych gmin ? Tak/Nie\* Jeśli tak, to w jakich gminach:

gmina …………………………. ilość ha ………………………….

gmina …………………………. ilość ha ………………………….

gmina …………………………. ilość ha ………………………….

Rolnik ubezpieczony w KRUS ? Tak/Nie\*

Czy producent posiada umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia upraw ? Tak/Nie\*

Jeśli tak, to w jakim zakresie:

- uprawy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- zwierzęta ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- budynki …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- maszyny ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Czy producent rolny otrzymał już odszkodowanie ? Tak/Nie\*

Jeśli tak, to w jakiej wysokości ……………………………………

Producent oświadcza że zamierza korzystać z kredytu na wznowienie produkcji ? Tak/Nie\*

Jeśli tak, to w którym banku: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Wniosek należy złożyć w terminie odwrotnym w Urzędzie Gminy i Miasta Odolanów pok. nr 2 nie później niż **do dnia 29 czerwca 2018 r.** Ze względu na krótki termin oszacowania strat, późniejsze zgłoszenia nie będą rozpatrywane.

\*Niepotrzebne skreślić

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, stosownie do art. 297 kodeksu Karnego oświadczam,   
że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

………………………………………………

/czytelny podpis rolnika/