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/działach specjalnych produkcji rolnej, w których wystąpiły szkody spowodowane przez suszę, grad, deszcz nawalny, ujemne skutki przezimowania, przymrozki wiosenne, powódź, huragan, piorun, obsunięcie się ziemi lub lawinę.**

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. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |  |

**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.  | Krowy mamki |  |  |
| 3. | Cielęta do opasu poniżej 6 miesięcy  |  |  |
| 4. | Cielęta od 6 miesięcy do 1 roku |  |  |
| 5. | Jałówki od 1 do 2 lat |  |  |
| 6. | Byczki od 1 do 2 lat |  |  |
| 7. | Byki do opasu, wolce 2-letnie i starsze |  |  |
| 8. | Owce 1-roczne i starsze |  |  |
| 9. | Jagnięta |  |  |
| 10. | Kozy 1- roczne i starsze |  |  |
| 11. | Koźlęta |  |  |
| 12. | Tuczniki o wadze 50 kg i więcej |  |  |
| 13. | Warchlaki 20-50 kg |  |  |
| 14. | Prosięta od 1 maciory (szt.) |  |  |
| 15. | Brojlery kurze 2 tyg. i starsze |  |  |
| 16. | Gęsi młode |  |  |
| 17. | Kaczki młode |  |  |
| 18. | Indyki młode |  |  |

**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? 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 Urzędzie Gminy i Miasta Odolanów pok. nr 2, niezwłocznie po stwierdzeniu szkody oraz w stosownym terminie przed rozpoczęciem zbiorów.

\*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/