Konin, dnia

.

(imię i nazwisko, nazwa firmy)

(adres)

(telefon)

Nr identyfikacyjny producenta rolnego

nadawany przez ARiMR

*.***Urząd Miejski w Koninie**

plac Wolności 1

62-500 Konin

# WNIOSEK O OSZACOWANIE SZKÓD

wniosek należy złożyć niezwłocznie, **możliwie** nie później niż **w terminie 10 dni,** od dnia wystąpienia szkody, w gminie, w której znajduje się siedziba gospodarstwa. (Jeżeli rolnik posiada grunty i uprawy, w których wystąpiły szkody także w innych województwach, wówczas składa również wniosek o oszacowanie szkód w gminie położonej w innym województwie).

Zwracam się z prośbą o oszacowanie szkód w **gospodarstwie rolnym** o powierzchni całkowitej ha, w tym **dzierżawa z Zasobu Skarbu Państwa** ha.

Szkody w uprawach rolnych spowodowane zostały przez (właściwe zaznaczyć):

1) suszę  6) powódź 

2) grad  7) huragan 

3) deszcz nawalny  8) piorun 

4) ujemne skutki przezimowania  9) obsunięcie się ziemi 

5) przymrozki wiosenne  10) lawinę 

Szkody wystąpiły w dniu (**producent rolny** wpisuje konkretną datę tj. dzień, miesiąc i rok) lub w dniach (w przypadku suszy lub ujemnych skutków przezimowania).

Powierzchnia wszystkich **użytków rolnych** w gospodarstwie wynosi ha
(zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie).

Grunty położone są na terenie województwa wielkopolskiego w gminach:

**oraz na terenie innych województw w gminach:**

Za podstawę określenia zakresu i wysokości szkód w produkcji rolnej w moim gospodarstwie proszę przyjąć: \*

 księgi rachunkowe,

 inną ewidencję lub dokumenty potwierdzające uzyskiwane plony i ceny, którą przedłożę bez wezwania, w dniu lustracji komisji szacującej straty,

 średnie dane statystyczne (średnie ceny i plony) dla regionu FADN B

\* wybrać i zakreślić właściwe

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa uprawy**(wymienić wszystkie uprawy, na gruntach ornych również te planowane do zasiewów wiosennych, a także użytki zielone i uprawy w których nie było strat) | **Powierzchnia całkowita upraw**  **w gospodarstwie w [ha]** | Szacunkowy % strat | **Nazwa gminy**(miejsce położenia poszczególnych upraw) |
| zgodna z wnioskiem o płatności bezpośrednie\*  | w dniu wystąpienia szkody  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  | **x** | **x** |

\***wypełnić zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie**

2

**Tabela nr 2**

W tabeli nr 2 należy wymienić wszystkie zwierzęta utrzymywane w gospodarstwie rolnym.

**W przypadku braku zwierząt w gospodarstwie nie wypełniać tabeli nr 2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Produkcja zwierzęca w roku** **wystąpienia szkód** | założona produkcja towarowa przeznaczona na sprzedaż | **Straty w produkcji w roku wystąpienia szkód** |
| **Nazwa gatunku** | Liczba zwierząt w dniu wystąpienia szkód | upadki | straty w produkcji |
|  |  | **szt.** | **szt.** | **szt.** | **tony** |
|  | Byki do opasu, wolce 2-letnie i starsze |  |  |  |  |
|  | Jałówki do opasu 2-letnie i starsze |  |  |  |  |
|  | Byczki od 1 do 2 lat |  |  |  |  |
|  | Jałówki od 1 do 2 lat |  |  |  |  |
|  | Byczki od 7 do 12 miesięcy |  |  |  |  |
|  | Jałówki od 7 do 12 miesięcy |  |  |  |  |
|  | Cielęta do opasu poniżej 6 mies. |  |  |  |  |
|  | Owce 1 roczne i starsze |  |  |  |  |
|  | Jagnięta |  |  |  |  |
|  | Koźlęta |  |  |  |  |
|  | Tuczniki o wadze 50 kg i więcej |  |  |  |  |
|  | Prosięta od 1 maciory |  |  |  |  |
|  | Brojlery kurze 2 tyg. i starsze |  |  |  |  |
|  | Źrebaki 2-letnie i starsze |  |  |  |  |
|  | Źrebaki od 1 do 2 laty |  |  |  |  |
|  | Źrebaki od 6 do 12 miesięcy |  |  |  |  |
|  | Źrebaki poniżej 6 miesięcy |  |  |  |  |
|  | Gęsi młode |  |  |  |  |
|  | Kaczki młode |  |  |  |  |
|  | Indyki młode |  |  |  |  |
|  | Mleko krowie |  |  |  |  |
|  | Mleko owcze |  |  |  |  |
|  | Mleko kozie |  |  |  |  |
|  | Jaja wylęgowe kurze |  |  |  |  |
|  | Jaja wylęgowe pozostałe |  |  |  |  |
|  | Jaja konsumpcyjne kurze |  |  |  |  |
|  | Wełna surowa i przetworzona owcza |  |  |  |  |
|  | Miód pszczeli |  |  |  |  |
|  | Pozostałe produkty pszczelarskie |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

3

**Tabela nr 3**

**Uwaga:**

**W przypadku braku strat w środkach trwałych nie wypełniać tabeli nr 3.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj środka trwałego, w którym wystąpiły szkody**(Należy wymienić szkody w uprawach trwałych (drzewa i krzewy sadownicze), uszkodzone budynki, maszyny, szkody w zwierzętach stada podstawowego (krowy, buhaje, lochy, knury itp.) | **Liczba uszkodzonych środków trwałych [szt.]** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Razem** |  |

W przypadku strat w zwierzętach stada podstawowego należy podać **nr identyfikacyjny zwierzęcia lub numer stada.** Natomiast w przypadku drzew i krzewów należy podać wiek nasadzeń. Komisje nie szacują strat w budynkach mieszkalnych.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku nieprzedstawienia pełnej ewidencji umożliwiającej komisji wyliczenie szkód na poziomie gospodarstwa, komisja do wyliczeń strat w moim gospodarstwie, przyjmie dane statystyczne dla **regionu FADN B**.

Oświadczam, że prowadzę w gospodarstwie wyłącznie produkcję roślinną/ produkcję zwierzęcą / produkcję roślinną i zwierzęcą\*

Informuję, że zawarłem / nie zawarłem\* umowę ubezpieczenia obejmującą, co najmniej 50 % powierzchni upraw rolnych, z wyłączeniem łąk i pastwisk, od co najmniej jednego z ryzyk
w rolnictwie.

Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia upraw rolnych wynosi:
…………………zł. (podać kwotę, jeśli jest znana na dzień złożenia wniosku).

Informuję, że zawarłem / nie zawarłem\*(niepotrzebne skreślić) umowę ubezpieczenia obejmującą, co najmniej 50 % liczby zwierząt gospodarskich.

Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia zwierząt gospodarskich wynosi…………………..…. zł. (podać kwotę, jeśli jest znana na dzień złożenia wniosku).

4

Niniejszym wyrażam zgodę na przechowywanie, przekazywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) przez Prezydenta Miasta Konina oraz Wojewodę Wielkopolskiego.

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 2022 r., poz. 1138 ze zm.).

\*(niepotrzebne skreślić)

Załączniki stanowiące integralna część wniosku:

1. kopia wniosku o płatności bezpośrednie z roku bieżącego

 lub kopia wniosku o dopłaty bezpośrednie z roku poprzedniego

1. Średnioroczne liczby zwierząt z 3 lat – w przypadku posiadania zwierząt
2. Instrukcja wyliczenia stanów zwierząt w gospodarstwie rolnym

Miejscowość, data

(czytelny podpis rolnika)