|  |
| --- |
|  **W niniejszym wniosku należy zachować zgodność danych zawartych we wniosku o przyznanie płatności obszarowych na bieżący rok składanym do ARiMR (dot. producentów rolnych korzystających z płatności obszarowych)** |

…………………………………………

 (miejscowość, data)

…............................................................... **Komisja ds. oszacowania zakresu**

imię i nazwisko **i wysokości strat spowodowanych**

…............................................................... **niekorzystnym zjawiskiem**

adres **atmosferycznym**

…............................................................... Urząd Gminy w Gostycynie ul. Bydgoska 8

…............................................................... 89-520 Gostycyn

Telefon

**WNIOSEK O OSZACOWANIE SZKÓD**

**Do wniosku należy dołączyć kopię wniosku złożonego do ARiMR o dopłaty obszarowe na 2024 r.**

Proszę o oszacowanie szkód w moim gospodarstwie rolnym w gminie ……………………………...

1. Adres i miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………….

2. Adres gospodarstwa rolnego ………………………………………………………………………...

3. Nr identyfikacyjny producenta rolnego nadany przez ARiMR: ...................................................

4. Szkody zostały spowodowane niekorzystnym zjawiskiem atmosferycznym\*:

1. susza □ 6) powódź □
2. grad □ 7) huragan □
3. deszcz nawalny □ 8) piorun □
4. ujemne skutki przezimowania □ 9) obsunięcia się ziemi □
5. przymrozki wiosenne □ 10) lawina □

które wystąpiło w okresie ……………………………………………

Oświadczam, że w przypadku wystąpienia w roku bieżącym w moim gospodarstwie **suszy**\***:**

- będę wnioskował o oszacowanie szkód tak nie

- wnioskowałem o oszacowanie szkód tak nie

5. Szkody powstały w\*:

1. produkcji roślinnej,
2. drzewach i krzewach sadowniczych (jako środki trwałe),

6. Średni plon lub cenę sprzedaży w gospodarstwie rolnym ustalono na podstawie\*:

1) ksiąg rachunkowych

2) innej ewidencji lub dokumentów potwierdzających uzyskanie plonów (podać jakich):

….................................

 3) danych IERiGŻ

7. Całkowita powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego wynosi……………………. ha,

8. Całkowita powierzchnia upraw rolnych, z których w danym roku przewidziany jest zbiór plonu, zgodnie z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego (bez ugorów, odłogów, nieużytków), wynosi …………………..ha:

9. Powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód z wyłączeniem łąk i pastwisk wynosi ……… ha (**wpisać zgodnie z danymi podawanymi we wnioskach składanych do ARiMR**),

10. Powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód z wyłączeniem wieloletnich użytków zielonych ………………………….. **(wpisać zgodnie z danymi podawanymi we wnioskach składanych do ARiMR),**

11. Powierzchnia upraw dotknięta zjawiskiem wynosi ………………………..

12. prowadzę w gospodarstwie\*:

 - wyłącznie produkcję roślinną, – tak

 - wyłącznie produkcję zwierzęcą, – tak

 - produkcję roślinną i zwierzęcą, – tak

**Tabela 1. Wykaz produkcji roślinnej – należy wymienić wszystkie uprawy, zgodnie
 z wnioskiem do ARiMR o dopłaty obszarowe na rok 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa uprawy, również tych bez strat****(dot. pola uprawowego1))** | **Położenie uprawy -miejscowość** | **Nr działki/-ek****ewidencyjnej/-ych** | **Powierzchnia uprawy****[ha]** | **Procent strat stwierdzony przez producenta rolnego** **[%]** | **Procent strat stwierdzony przez Komisje Gminną****[%]** | **Koszty poniesione z powodu nie zebrania plonów w wyniku szkód 2)****[zł]** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |

1. pole uprawowe to zwarty obszar, na którym znajduje się uprawa danej rośliny (może obejmować kilka działek ewid.

**Tabela 2. Wykaz produkcji zwierzęcej zgodny z IRZ na dzień składania wniosku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj prowadzonej produkcji zwierzęcej towarowej:** | **Liczba zwierząt** | **Liczba zwierząt padłych wyłącznie w wyniku wystąpienia niekorzystnego zjawiska atmosferycznego** |
| 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 |  |  |
| Cielęta od 6 mies. do 1 roku |  |  |
| Cielęta do opasu poniżej 6 mies. |  |  |
| Owce 1 roczne i starsze |  |  |
| Jagnięta |  |  |
| Tuczniki o wadze 50 kg i więcej |  |  |
| Warchlaki do opasu o wadze od 20 do 50 kg |  |  |
| Prosięta od 1 maciory (wpisać liczbę macior) |  |  |
| Brojlery kurze 2 tyg. i starsze |  |  |
| Gęsi młode |  |  |
| Kaczki młode |  |  |
| Indyki młode |  |  |
| Mleko krowie (wpisać liczbę krów) |  |  |
| Jaja wylęgowe kurze (wpisać liczbę kur) |  |  |
| Jaja konsumpcyjne kurze (wpisać liczbę kur) |  |  |
| Wełna surowa i przetworzona owcza (wpisać liczbę owiec) |  |  |
| Miód pszczeli (wpisać liczbę rodzin pszczelich) |  |  |
| Pozostałe produkty pszczelarskie (wpisać liczbę rodzin pszczelich) |  |  |
| Inne: |  |  |

**Tabela 3 Wykaz drzew i krzewów sadowniczych (jako środki trwałe)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Gatunek, odmiana, wiek, podkładka, rozstawa** | **Nr działki ewidencyjnej** | **Powierzchnia uszkodzona (ha)** | **szt. uszkodzone** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

13. Informuję, że zawarłem umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia: tak/nie.

Jeśli **tak** to w jakim zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uprawyc | Zwierzętac | BudynkicBudynka | Maszynyc |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa upraw** | **Powierzchnia uprawy ubezpieczonej** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zwierząt** | **Liczba zwierząt ubezpieczonych** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

14. Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia upraw rolnych, zwierząt gospodarskich, ryb, środków trwałych wynosi:

upraw rolnych ………………….. zł

zwierząt gospodarskich ………………….. zł

ryb ………………….. zł

środków trwałych .………………….. zł

Informuję, że wniosek o oszacowanie szkód złożyłem również do następujących gmin:

1. gmina…………………………………………województwo…………………………
2. gmina…………………………………………województwo…………………………
3. gmina…………………………………………województwo…………………………
4. gmina…………………………………………województwo…………………………

 ……........................... ..…………………………………….

Miejscowość , data Czytelny podpis rolnika imię i nazwisko

1. Załącznik do wniosku: Informacja i zgoda dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że wszystkie dane podane w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, a także, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 Kodeksu karnego.

…………………………………………..

Czytelny podpis rolnika imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* wybrać właściwe

\*\* niepotrzebne skreślić

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, ………………………………………………………… (imię i nazwisko), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia czynności oszacowania szkód wyrządzonych przez niekorzystne zjawiska atmosferyczne i sporządzania protokołów zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

……………………………… ……………………………………….

 *miejscowość, data czytelny podpis producenta rolnego*

Informujemy o tym, że:

- Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Gostycyn, ul. Bydgoska 8, 89-520 Gostycyn. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@gostycyn.pl

- W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych jesteście Państwo uprawnieni do: dostępu do swoich danych osobowych, poprawiania swoich danych osobowych, wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

- Państwa dane osobowe mogą być przekazywane: podmiotom i osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa; podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych, realizującym usługi na rzecz Urzędu Gminy w Gostycynie (w szczególności w zakresie usług informatycznych i prawnych); innym osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych.

- Niepodanie lub wycofanie w dowolnym czasie i formie danych osobowych wymaganych na podstawie przepisów prawa będzie skutkować brakiem możliwości wszczęcia sprawy lub wydaniem decyzji o odmowie załatwienia wnioskowanej sprawy.

- Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu oszacowania szkód wyrządzonych przez niekorzystne zjawiska atmosferyczne i sporządzania protokołów.

- Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów, a po tym czasie przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa w szczególności z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

...……………………………… Zapoznałem/am się ...........................................................

 *miejscowość, data czytelny podpis producenta rolnego*

**•WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI.**

**•DANE DOTYCZĄCE ZASIEWÓW MUSZĄ BYĆ ZGODNE Z DANYMI PODAWANYMI WE WNIOSKACH SKŁADANYCH DO ARiMR O PRZYZNANIE DOPŁAT BEZPOŚREDNICH.**

**•DO WNIOSKU O OSZACOWANIE STRAT NALEŻY DOŁĄCZYĆ KOPIĘ WNIOSKU O DOPŁATY OBSZAROWE**

**•PRODUCENT ROLNY PROWADZĄCY PRODUKCJĘ ZWIERZĘCĄ WYPEŁNIA TABELĘ DOT. HODOWLI ZWIERZĄT NAWT, GDY NIE BYŁO W NIEJ STRAT**

**Załącznik nr 1**

 **do wniosku o oszacowanie szkód**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

- nie dokonam likwidacji ani zbioru uprawy do czasu przeprowadzenia przez komisję powołaną przez wojewodę lustracji na miejscu wystąpienia szkód, przy czym w przypadku szkód spowodowanych przez ujemne skutki przezimowania, przymrozki wiosenne, powódź lub grad w drzewach owocowych (dotyczy wyłącznie drzew owocowych jako środka trwałego natomiast nie dotyczy szkód w owocach, tj. plonie) do czasu przeprowadzenia drugiego szacowania w terminie ustalonym przez komisję po pierwszym oszacowaniu szkód.

……………………………… …..............................................................

*miejscowość, data czytelny podpis producenta rolnego*

- wnioskowałem / będę wnioskował / nie będę wnioskował\* w roku bieżącym o oszacowanie szkód w uprawach rolnych spowodowanych wystąpieniem suszy.

……………………………… …..............................................................

*miejscowość, data czytelny podpis producenta rolnego*