Wniosek o oszacowanie strat 2025 r

**............................................................................................... ……………………………….**

*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 wyrażam zgodę na wyliczenie wysokości obniżenia dochodu z użyciem danych opracowanych przez Instytut

Ekonomiki Rolnictwa i Gospodarki Żywnościowej.

**Oświadczam,** że w dniu □□-□□-□□□□

w moim gospodarstwie powstały szkody spowodowane przez: (zaznaczyć właściwe)

Suszę 🖵

Grad 🖵

Deszcz nawalny 🖵

Ujemne skutki przezimowania 🖵

Przymrozki wiosenne 🖵

Powódź 🖵

Huragan 🖵

Uderzenie pioruna 🖵

Obsunięcie się ziemi 🖵

Lawinę 🖵

**UWAGA! W tabeli wpisujemy wszystkie uprawy niezależnie od wielkości poniesionych strat (również nieuszkodzone),**

**zgodnie z danymi zawartymi w DZIALE XII. OŚWIADCZENIA O ZADEKLAROWANYCH POWIERZCHNIACH**

**z wniosku o płatności bezpośrednie składanego do ARiMR.**

**Kserokopię DZIAŁU XII z wniosku do ARiMR należy załączyć do niniejszego wniosku.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznaczenie zadeklarowanej powierzchni**Proszę wpisać literę z**kolumny 1** Dział XII z wniosku do ARiMR | **Uprawa**Proszę wpisać uprawę z**kolumny 2** Dział XII z wniosku do ARiMR | **Miejscowość** | **Wielkość zadeklarowanej powierzchni**Proszę wpisać powierzchnię z **kolumny 3** Dział XII z wniosku do ARiMR | **Szacowany utracony plon w %** | **Czy uprawa jest ubezpieczona? Tak/Nie****Jeżeli Tak, proszę wpisać powierzchnię ubezpieczoną** | **Miejsce****na ewentualne uwagi komisji** |
| ha | a |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oznaczenie zadeklarowanej powierzchni**Proszę wpisać literę z**kolumny 1** Dział XII z wniosku do ARiMR | **Uprawa**Proszę wpisać uprawę z**kolumny 2** Dział XII z wniosku do ARiMR | **Miejscowość** | **Wielkość zadeklarowanej powierzchni**Proszę wpisać powierzchnię z**kolumny 3** Dział XII z wniosku do ARiMR | **Szacowany utracony plon w %** | **Czy uprawa jest ubezpieczona? Tak/Nie****Jeżeli Tak, proszę wpisać powierzchnię ubezpieczoną** | **Miejsce****na ewentualne uwagi komisji** |
| ha | a |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że:

1. Całkowita powierzchnia ww. upraw w gospodarstwie rolnym (zgodnie z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia bezpośredniego) wynosi ………................. ha,

w tym powierzchnia:

* upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód (z wyłączeniem łąk i pastwisk) …………………. ha,
* powierzchnia, z której nie jest uzyskiwany plon w danym roku …………………. ha,
1. Całkowita powierzchnia gospodarstwa rolnego wynosi (ww. uprawy, nieużytki, budynki) ……………… ha.

Informuję, że posiadam grunty rolne i złożyłem wniosek o oszacowanie strat również w następujących gminach:

1. Gmina …………………………………. w województwie ………………………………..
2. Gmina …………………………………. w województwie ………………………………..
3. Gmina …………………………………. w województwie ………………………………..

 Największa część użytków rolnych gospodarstwa spośród gmin, w których wystąpiły szkody położona jest na terenie Gminy ……………………….….

Oświadczam, że wysokość **kosztów poniesionych** (tj. dodatkowych, niewynikających z kalkulacji uprawy, np. kara za niewywiązanie się z kontraktacji, wpłacone zaliczki, koszty na dodatkowe uporządkowanie pola) wynosi ...................................... zł.

Wymienione wyżej koszty poniosłem na ………………………………………………………………………………………….

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

Jeśli koszty takie nie występują należy wpisać „O”.

W gospodarstwie prowadzona jest produkcja zwierzęca *(zaznacz właściwe pole)* □ □

 TAK NIE

**W przypadku zaznaczenia pola „TAK” proszę wypełnić załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.**

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 2025 r. poz. 383).

 ............................ ........................................

 data czytelny podpis