**Komisja ds. szacowania strat**

**spowodowanych wystąpieniem niekorzystnego**

**zjawiska atmosferycznego w Gminie Sośno**

**Wniosek**

**o szacowanie szkód w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej spowodowanych w wyniku przejścia frontu burzowego
w nocy z dnia 11 na 12 sierpnia 2017r.**

**Dane adresowe rolnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres i nr telefonu |  |
| Numer producenta rolnego**(1)** |  |
| Siedziba gospodarstwa rolnego |  |

Data powstania straty ……………………

**Tab. 1 Dane dotyczące upraw i użytków zielonych (łącznie z dzierżawą):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | RodzajUprawy\* | Uprawa Jara /Ozima | Powierzchnia całejuprawy **(2)** (ha) | Powierzchnia uprawy na której odnotowano straty (ha) | Szacowany % strat  | Czy uprawa była ubezpieczona?/przed jakimi klęskami? | Kwota ubezpieczenia upraw/ wypłaconego odszkodowania |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  | - | - |  |

**Powierzchnia użytków rolnych w moim gospodarstwie rolnym, która została wykazana do dopłat bezpośrednich w 2017 r. wynosi ........................... ha.**

1. Numer nadany przez ARiMR.

2. Dane muszą być zgodne z wnioskiem o przyznanie dopłat bezpośrednich składanych w ARiMR.

\* w przypadku kukurydzy – podać przeznaczenie (kiszonka/ ziarno)

**Tab. 2 Dane dotyczące produkcji zwierzęcej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa gatunku zwierzęcia w gospodarstwie rolnym (nie stanowiącego stada podstawowego, -sprzedane)** | **Średnia roczna produkcja zwierząt niestanowiących stada podstawowego z ostatnich 3 lat (w jednym wierszu wpisujemy 1 gatunek)** | **Strata** | **Ubezpieczenie** |
|  | **Gatunek zwierzęcia** | **w sztukach** | **w sztukach** | **tak/nie** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

**Tab. 3 Dane dotyczące środków trwałych** **w których wystąpiły szkody:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj budynku, maszyny, zwierząt stada podstawowego oraz sadu lub innej plantacji roślin wieloletnich, których okres użytkowania jest dłuższy niż 5 lat, w których wystąpiły szkody** | **Opis szkody** | **Liczba budynków, maszyn, zwierząt oraz sadu lub powierzchnia sadu lub innej plantacji roślin wieloletnich,**  | **Szacowana wartość szkody w zł** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

**Tab. 4 Dane dotyczące środków obrotowych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zboża lub paszy** | **Ilość w tonach** | **Szacowana wysokość szkody w zł** |
| 1. |  |  |  |
| 2, |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Ubezpieczenie maszyn Tak / Nie (zakreślić prawidłowe)

Ubezpieczenie budynków Tak / Nie (zakreślić prawidłowe)

.................................................................. 2017 r. ..................................................................

*miejscowość, data (Podpis rolnika)*

**Rolnik wypełnia oraz parafuje wszystkie strony wniosku. W tabeli pierwszej wpisujemy wszystkie uprawy łącznie z tymi, na których nie odnotowano strat. Suma powierzchni upraw powinna być identyczna jak ta wykazana do dopłat bezpośrednich. Informacje dot. wniosku można uzyskać w Urzędzie Gminy Sośno (pokój 19) lub pod nr tel. 52 389 01 19.**

**Wypełnia Komisja**

 Komisja powołana przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego, w celu szacowania strat spowodowanych przez huragan, na podstawie wizji lokalnej przeprowadzonej w dniu ………............ 2017 r., potwierdza/nie potwierdza straty producenta rolnego wykazane we wniosku.

**Zastrzeżenia i uwagi komisji:**

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

**Czytelne podpisy członków Komisji:**

**1) ………………………………….. 2) …………………………………..**

**3) …………………………………... 4) ……………………………………**

**W wypadku braku miejsca w tabelkach proszę dopisać na tej stronie.**