**Załącznik nr 1 do wniosku**

 **Zgodnie z wnioskiem o przyznanie płatności na rok 2019, posiadam grunty rolne i uprawy w następujących gminach:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa uprawy zgodnie z wykazem nazw upraw**(należy wymienić wszystkie uprawy w gosp.rolnym w 2019 r. bez względu na stopień szkód -z zaznaczeniem: ozime, jare, a w przypadku kukurydzy: na ziarno, na zielonkę; łąki z podziałem na pastwiska i trawy na gruntach ornych).**Powierzchnia musi być zgodna z wnioskiem o płatności złożonym do ARiMR** | **Powierzchnia upraw na których wystąpiły szkody zgodna z wnioskiem o płatności bezpośrednie /ha/**  | **Nazwa gminy****i nr ewidencyjny działki** | **Stopień szkód****w %** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |

W przypadku posiadania gruntów na terenie innej gminy należy wpisać tylko ogólną powierzchnię upraw.