**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.