Koźminek, dnia…………………………………..

…………………………………………………………

Imię i nazwisko

………………………………………………………… **URZĄD MIEJSKI GMINY**

Miejscowość, nazwa ulicy, numer domu

………………………………………………………… **KOŹMINEK**

Gmina

………………………………………………………...

Powiat

………………………………………………………..

numer telefonu kontaktowego\*

NIP……………………………………………………

PESEL ……………………………………………….

Numer Identyfikacyjny Gospodarstwa (nadany przez ARiMR) …………………………………………………....

**Zwracam się z wnioskiem o oszacowanie strat w uprawach, powstałych w moim gospodarstwie rolnym spowodowanych w wyniku suszy rolniczej w 2023 roku.**

W poniższej tabeli należy wykazać **wszystkie** posiadane uprawy rolne na terenie gminy Koźminek. W przypadku braku szkód w danej uprawie należy wpisać **0 w kolumnie % strat. Całkowita powierzchnia upraw powinna być zgodna z powierzchnią upraw zawartą
we wniosku o dopłaty bezpośrednie składanym do ARiMR.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj uprawy z wyszczególnieniem jare/ozime, na ziarno/na zielonkę****(wykazać wszystkie uprawy na terenie gm. Koźminek zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym w 2023 r.)** | **Obszar****ha** | **%****strat** | **Nr ewid.****działki** | **Obręb****ewid.** | **uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Rodzaj uprawy****(wykazać wszystkie uprawy na terenie gm. Koźminek zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie złożonym w 2023 r.)** | **Obszar****ha** | **%****strat** | **Nr ewid.****działki** | **Obręb****ewid** | **uwagi** |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
|  12. |  |  |  |  | **.** |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |
|  | **POWIERZCHNIA RAZEM:** |  |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, stosownie do art. 297 Kodeksu karnego oświadczam,
że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

………………………………………………

 /czytelny podpis rolnika/

\* Dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi podawać, ale ich podanie ułatwi kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

**Do wniosku o oszacowanie strat w uprawach należy dołączyć kserokopię wniosku o dopłaty obszarowe z 2023 r. oraz kopię polisy ubezpieczeniowej w przypadku jej posiadania.**