Nowa Wieś Lęborska, …………………………….

……………………………

imię i nazwisko lub nazwa siedziby producenta rolnego

……………………………

adres i miejsce zamieszkania lub adres siedziby producenta rolnego

……………………………

numer telefonu kontaktowego

……………………………

numer identyfikacyjny producenta rolnego

WNIOSEK

o oszacowanie szkód

spowodowanych przez suszę (kwiecień - lipiec 2023), które powstały w:

uprawach zwierzętach środkach trwałych

Na terenie gmin/y

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

Data szkody (dzień/miesiąc/rok)\*

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

# Całkowita powierzchnia upraw w gospodarstwie rolnym, zgodna z wnioskiem o przyznanie płatności na rok 2023, wynosi …………… ha, w tym:

1. powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód (z wyłączeniem łąk i pastwisk) ………………… ha,
2. powierzchnia z której nie jest uzyskiwany plon w danym roku ………………… ha.

# Powierzchnia gospodarstwa rolnego wynosi ………………… ha.

Siedziba mojego gospodarstwa znajduje się na terenie gminy/miasta

………………………………………………………………………………………………………………

# Oświadczam, że zgodnie z wnioskiem o przyznanie płatności na rok 2023, posiadam grunty rolne z uprawami w następujących gminach:

# gmina ………………………………………………… - pow. UR …………… ha,

# gmina ………………………………………………… - pow. UR …………… ha,

# Informuję, że wniosek o oszacowanie szkód złożyłem również do następujących gmin:

# gmina ………………………………….…………………………………………….

# gmina

# Do wniosku należy dołączyć kopię wniosku o płatności bezpośrednie składanego do ARiMR lub informacje zawarte we wniosku dotyczące upraw.

# Tabela 1

# Szczegółowy wykaz prowadzonej produkcji:

Proszę uzupełnić poniższą tabelę zgodnie z wnioskiem o dopłaty bezpośrednie na rok 2023 **(tabela OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE WYKORZYSTYWANIA DZIAŁEK ROLNYCH)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Oznaczenie  działki rolnej  (nr działki i obręb) | Nazwa uprawy | Powierzchnia całkowita prowadzonych upraw **zgodna z wnioskiem o przyznanie płatności obszarowych przez ARiMR [ha]** | Proponowany przez rolnika % strat | % strat w uprawie – wypełnia komisja po przeprowadzeniu lustracji |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem** | |  | **x** | **x** |

**Oświadczam, że nie dokonam likwidacji ani zbioru uprawy do czasu przeprowadzenia przez komisję powołaną przez wojewodę lustracji na miejscu wystąpienia szkód.**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.**

# Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb związanych z opracowaniem wyników konsultacji społecznych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO). Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Nowa Wieś Lęborska z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 24, 84-351 Nowa Wieś Lęborska, tel. 59 861 24 28, e-mail [ugnwl@nwl.pl](mailto:ugnwl@nwl.pl). Dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych osobowych są dostępne na stronie bip.nwl.pl w zakładce ochrona danych osobowych.

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

(miejscowość, data)

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

(czytelny podpis rolnika składającego wniosek)