

**Wniosek należy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami).**  
**W niniejszym wniosku należy zachować zgodność danych zawartych we wniosku o przyznanie płatności obszarowych na bieżący rok składanym do ARiMR (dot. producentów rolnych korzystających z płatności obszarowych).**

## URZĄD GMINY W LIPIU

### WNIOSEK O OSZACOWANIE ZAKRESU I WYSOKOŚCI SZKÓD W GOSPODARSTWACH ROLNYCH

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko) producenta rolnego.....
2. nazwa siedziby producenta rolnego: .....
- .....
- .....
3. Adres siedziby producenta rolnego: .....
- .....
4. Adres gospodarstwa rolnego: .....
- .....
5. Adres działu specjalnego produkcji rolnej: .....
- .....
6. PESEL: .....
7. Telefon: .....
8. Jestem ubezpieczony w KRUS: **TAK/NIE\***
9. Numer ewidencyjny gospodarstwa w ARiMR .....
10. Przed dniem powstania szkód **zawarłem / nie zawarłem\*** umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia. Jeżeli **zawarłem** to w jakim zakresie (*podać pow. ubezpieczoną*):  
uprawy .....
- zwierząt .....
- budynków.....
- maszyn .....
- Czy producent rolny otrzymał już odszkodowanie: **nie / tak\***  
upraw rolnych ..... **w wysokości** .....
- zwierząt gospodarskich. .... **w wysokości** .....
- ryb..... **w wysokości** .....
- Środków trwałych ..... **w wysokości** .....
- produkcji w Banku .....
11. Zwracam się z wnioskiem o szacowanie szkód powstałych w wyniku niekorzystnego zjawiska atmosferycznego\*:  
1) suszy  6) powodzi   
2) gradu  7) huraganu

- |                                   |                          |                         |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 3) deszczu nawalnego              | <input type="checkbox"/> | 8) pioruna              | <input type="checkbox"/> |
| 4) ujemnych skutków przezimowania | <input type="checkbox"/> | 9) obsunięcia się ziemi | <input type="checkbox"/> |
| 5) przymrozków wiosennych         | <input type="checkbox"/> | 10) lawiny              | <input type="checkbox"/> |

które miało miejsce \*:

- a) w dniu     -- -- -- -- --  
 b) w okresie od   -- -- -- -- -- do   -- -- -- -- --

\* zaznaczyć/ wybrać/wpisać właściwe

**12. Całkowita powierzchnia upraw w gospodarstwie rolnym (zgodnie z wnioskiem o płatności w ramach wsparcia**

bezpośredniego, o ile został złożony) wynosi ..... ha, w tym powierzchnia:  
 upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód (z wyłączeniem łąk i pastwisk) ..... ha,  
 powierzchnia z której nie jest uzyskiwany plon w danym roku ..... ha  
 powierzchnia upraw dotknięta zjawiskiem wynosi ..... ha, ..... %  
 tj. .... ogólnej  
 powierzchni upraw w roku wystąpienia niekorzystnego zjawiska atmosferycznego.

Powierzchnia gospodarstwa rolnego ..... ha.

**13. Czy producent posiada grunty rolne na terenie innych gmin TAK / NIE\*, jeśli TAK to w jakich\*:**

Gmina ..... ilość ha .....

Gmina ..... ilość ha .....

Gmina ..... ilość ha .....

Szkody powstały na terenie gmin/-y\* : ..... w \* :

- 1) produkcji roślinnej    2) produkcji zwierzęcej    3) środkach trwałych   
 \* zaznaczyć / wybrać/ wpisać właściwe

**14. Średnie plony, wartości produkcji i ceny z ostatnich 3 lat (ew. 5lat) lat do oszacowania strat w moim gospodarstwie proszę ustalić na podstawie\* :**

- załączonych przeze mnie ksiąg rachunkowych  
 załączonej przeze mnie innej ewidencji lub dokumentów przeze mnie przedłożonych tj. (wymienić)  
 .....

danych jednostek doradztwa rolniczego, urzędów statystycznych lub Instytutu Ekonomiki Rolnictwa i Gospodarki Żywnościowej Państwowego Instytutu Badawczego

\* właściwe zaznaczyć

**15. Prowadzę w gospodarstwie:**

- wyłącznie produkcję roślinną  
 wyłącznie produkcję zwierzęcą  
 produkcję roślinną i zwierzęcą  
 produkcję ryb  
 uprawy trwałe  
 \* właściwe zaznaczyć

**16.** Ja niżej podpisana/-y wyrażam dobrowolną zgodę na podstawie art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewodę Śląskiego i powołane przez niego Komisje do szacowania szkód w celu oszacowania szkód, sporządzenia protokołu z oszacowania szkód, weryfikacji protokołu oraz umożliwienia ubiegania się o pomoc ze środków publicznych. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO.

Przyjmuję do wiadomości iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Wojewoda Śląski z siedzibą w Katowicach;
- 2) Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu oszacowania szkód, sporządzenia protokołu z oszacowania szkód, weryfikacji protokołu oraz umożliwienia ubiegania się o pomoc ze środków publicznych;
- 3) Wojewoda pozyskuje moje dane od ww. Komisji szacującej szkody.
- 4) Przysługują Pani/Panu uprawnienia wynikające z art. 7 ust. 3. RODO;

**17.** Oświadczam, że nie dokonam likwidacji ani zbioru uprawy do czasu przeprowadzenia przez komisję powołaną przez wojewodę lustracji na miejscu wystąpienia szkód, przy czym w przypadku szkód spowodowanych przez ujemne skutki przemrozki wiosenne, powódź lub grad w drzewach owocowych (dotyczy wyłącznie drzew owocowych jako środka trwałego natomiast nie dotyczy szkód w owocach, tj. plonie) do czasu przeprowadzenia drugiego szacowania w terminie ustalonym przez komisję po pierwszym oszacowaniu szkód

**18.** Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego za poświadczenie nieprawdy i złożenie fałszywych oświadczeń. Ponadto oświadczam, że dane do wniosku i jego załączników podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

Miejscowość .....

Data:.....

Czytelny podpis Wnioskodawcy: .....

Załącznik:

1. Kopia wniosku o przyznanie płatności obszarowych na bieżący rok składanego do ARiMR (dot. producentów rolnych korzystających z płatności obszarowych) oraz IRZ

2. Protokoły częściowe oszacowania strat z innych gminy(dotyczy przypadków, jeśli rolnik poniósł szkody na terenie innych gmin)

3. Wykaz szkód

Załącznik nr A (szkody w uprawach i zwierzętach gospodarskich ) TAK/ NIE \*

Załącznik nr B (w środkach trwałych / maszynach) TAK/ NIE \*

Załącznik nr C (straty RYBY) TAK/ NIE \*

4. Inne dokumenty(wymienić )