*Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Urząd Gminy Bartniczka*

*……………………………………………..……..*

*Wnioskodawca (imię i nazwisko)*

*………………………………………………………………….*

*…………………….……………………………… (data przyjęcia wniosku i podpis)*

*(adres zamieszkania Wnioskodawcy)*

*………………………...………………………….*

*Numer telefonu…………………...…………….………* ***Urząd Gminy Bartniczka***

***ul. Brodnicka 8***

***87-321 Bartniczka***

**WNIOSEK**

**O OSZACOWANIE SZKÓD W WYNIKU NIEKORZYSTNEGO ZJAWISKA (Przymrozki wiosenne) W 2025 ROKU:**

**□ z całego gospodarstwa □ z części gospodarstwa**

1. Adres siedziby gospodarstwa rolnego: ………………………………………………………………………………………………………….
2. Numer identyfikacyjny producenta rolnego nadany przez ARiMR: …………………………...................................................................
3. Powierzchnia użytków rolnych/sadowniczych zgodna z wnioskiem o przyznanie płatności bezpośrednich, składanym do ARiMR (bez uwzględnienia ugorów, odłogów czy nieużytków): ha, z tego:
	* powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód z wyłączeniem łąk i pastwisk ha,
	* powierzchnia upraw rolnych z wyłączeniem użytków zielonych UZ ha,
	* powierzchnia, z której nie jest uzyskiwany plon w danym roku ha.
4. Powierzchnia upraw rolnych **zgłoszona do płatności obszarowych na 2025 r**. wynosi ha.
5. Powierzchnia upraw rolnych w dniu wystąpienia szkód **z wyłączeniem łąk i pastwisk** wynosi ha.
6. Uprawy rolne, wymienione w pkt. 4 znajdują się na terenie:
* województwo: **kujawsko-pomorskie**, gmina Bartniczka, powierzchnia ha;
* województwo: kujawsko-pomorskie, gmina …………………………………. powierzchnia ha;
* województwo: ………………………, gmina …………………………………. powierzchnia ha;
1. **Zakres upraw w gospodarstwie rolnym/sadowniczym – wykaz zgodny z wnioskiem o przyznanie płatności bezpośrednich składany do ARiMR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa uprawy****np. pszenica ozima, pszenica jara, kukurydza na ziarno, kukurydza na zielonkę, łąka, pastwisko itd… (**wymienić wszystkie uprawy w całymgospodarstwie niezależnieod poziomu szkód a więc również uprawy,w których nie było strat, uprawy na których wystąpiły szkody należy wpisać oddzielnie dla każdejdziałki**)** | **Powierzchnia uprawy [ha]** (łącznie zdzierżawami, zgodna z wnioskiem o płatnościobszarowe na 2025r. również uprawyzlokalizowane w innych gminach) | **Miejscowość i nr działki****w której położona jest uprawa** | **Koszty poniesione z powodu niezebrania plonów w****wyniku szkód** | **Szacunkowy****% strat**(w przypadku braku szkód należy wpisać 0) | **Stwierdzony decyzją komisji % strat****w uprawach po przeprowadzonej lustracji**/wypełnia komisja/ w dniu…………….. |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem ha:**(powierzchnia zgodna z wnioskiem obszarowym) |  |  |

**W przypadku większej ilości działek rolnych należy przedłożyć załącznik – „Wykaz działek rolnych”**

1. **Profil produkcji w gospodarstwie (właściwe zaznacz**☑**):**
	* produkcja roślinna
	* produkcja roślinna i zwierzęca\*
	* uprawy sadownicze
2. **Umowa obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia □tak / □ nie (właściwe zaznacz**☑**) jeżeli tak to w jakim zakresie:**
	* uprawy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Powierzchnia ubezpieczona** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* + maszyny
	+ budynki
	+ zwierzęta

**Kwota uzyskanego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia upraw rolnych, zwierząt gospodarskich, środków trwałych wynosi:**

upraw rolnych ................................................... zł zwierząt gospodarskich .................................. zł środków trwałych zł

Oświadczam, że **składam/nie składam\*\*** wniosek o oszacowanie szkód przez komisję na terenach innych gmin/województw\*:………………………………………………. Oświadczam, że **załączam/nie załączam\*\*** kserokopię wniosku o dopłaty bezpośrednie za 2025 rok.

Oświadczam, że **załączam/nie załączam\*\*** kopię umowy ubezpieczenia rolnego.

Informuję, że **wnioskowałem(łam)/ będę wnioskować**\*\* w roku bieżącym o oszacowanie szkód w uprawach rolnych spowodowanych wystąpieniem przymrozków wiosennych

Oświadczam, że **jestem/nie jestem\*\*** w posiadaniu danych rachunkowych dokumentujących uzyskiwane plony i ceny (z 3 ostatnich lat lub z 3 lat w okresie 5 letnim) w moim gospodarstwie i przedłożę je bez wezwania, w dniu lustracji komisji szacującej straty. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku nieprzedstawienia pełnej dokumentacji, komisja do wyliczeń strat w moim gospodarstwie, przyjmie dane statystyczne dla województwa.

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ze zm.)[.1)](#_bookmark0)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1w celu przeprowadzenia, przez Komisję powołaną przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego, oszacowania szkód powstałych w moim gospodarstwie rolnym/dziale specjalnej produkcji rolnej, w wyniku niekorzystnego zjawiska atmosferycznego.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz możliwości wycofania udzielonej zgody w każdym czasie.

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

*(Czytelny podpis Wnioskodawcy)*

Załączniki:

1. Wykaz działek rolnych – szt. …………..
2. Roczna produkcja towarowa zwierząt gospodarskich – szt. ……………..
3. Kopia polisy ubezpieczeniowej – szt. ……………………………..

1) ,,art. 297 § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu

płatniczego”.

\* W przypadku prowadzenia produkcji roślinnej i zwierzęcej należy uzupełnić załącznik – „Roczna produkcja towarowa zwierząt gospodarskich”

\*\*Niepotrzebne skreślić.