………………………  
 Miejscowość i data

…………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………

Adres zamieszkania

…………………………………

Nr telefonu

**Urząd Gminy w Lubiewie**

**WNIOSEK**

**o oszacowanie** **szkód w moim gospodarstwie rolnym powstałych w wyniku wystąpienia niekorzystnego zjawiska atmosferycznego**

1. Szkody spowodowane zostały przez (właściwe zaznaczyć):

🞎 suszę (tylko i wyłącznie w środkach trwałych, tj. przede wszystkim drzewach i krzewach owocowych)

🞎 grad

🞎 deszcz nawalny

🞎 ujemne skutki przezimowania (01 grudnia – 30 kwietnia)

🞎 przymrozki wiosenne (15 kwietnia – 30 czerwca)

🞎 powódź

🞎 huragan

🞎 piorun

🞎 obsunięcie się ziemi

🞎 lawinę

2. Oświadczam, że w roku bieżącym (zaznaczyć właściwe)

- wnioskowałam (-em) TAK/NIE

- będę wnioskowała (-ł) TAK/NIE

o oszacowanie szkód w uprawach rolnych spowodowanych wystąpieniem w roku bieżącym   
w moim gospodarstwie rolnym zjawiska suszy.

3. Data wystąpienia szkód (konkretna data, **tj. dzień, miesiąc, rok**) .…………………………

4. Adres gospodarstwa rolnego …………………………………………………………………

5. Siedziba gospodarstwa rolnego ………………………………………………………………

6. Numer ewidencyjny gospodarstwa ………………………………..........................................

7. Ogólna powierzchnia gospodarstwa (ha) ………………………………….............................

w tym grunty dzierżawione na umowach wieloletnich zawartych na piśmie (ha) ......................

8. Oświadczam, że prowadzę w gospodarstwie (zaznaczyć właściwe):

🞎 wyłącznie produkcję roślinną

🞎 wyłącznie produkcję zwierzęcą

🞎 produkcję roślinną oraz produkcję zwierzęcą

9. Powierzchnia użytków rolnych w ha (zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie)……

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **RODZAJ UPRAWY  –** należy wpisać wszystkie uprawy znajdujące się w gospodarstwie rolnym w danym roku - zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie | **Położenie uprawy (miejscowość i nr działki)]** | **Powierzchnia uprawy (ha)** | **Wielkość uszkodzenia w % (wg rolnika)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |  |
| **27.** |  |  |  |  |
| **28.** |  |  |  |  |
| **29.** |  |  |  |  |
| **30.** |  |  |  |  |
| **Razem *(zgodnie z wnioskiem o płatności)*** | |  |  |  |

Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy właściwym ze względu na położenie uszkodzonych upraw (w przypadku wystąpienia szkód w gospodarstwie rolnym położonym na terenie kilku gmin, stosowny wniosek należy złożyć do każdej z gmin na terenie, których wystąpiły szkody).

***Do wniosku producent rolny jest zobowiązany dołączyć kserokopię aktualnego wniosku o płatności bezpośrednie.***

10. Informuję, że posiadam grunty rolne również w innych gminach (wymienić w jakich)

…………………………………………………………………………………………………...

Wniosek o oszacowanie szkód zostanie złożony również w następujących gminach.

…………………………………………………………………………………………………...

11. Produkcja zwierzęca

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa gatunku zwierząt** | **Liczba zwierząt w dniu wystąpienia szkód (szt.)** | **Liczba zwierząt padłych spowodowanych wyłącznie wystąpieniem niekorzystnego zjawiska atmosferycznego (szt.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

12. Szkody w środkach trwałych (nie wypełniać w przypadku braku szkód w środkach trwałych)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis i rodzaj środka trwałego, w którym wystąpiły szkody:**  - zwierząt gospodarskich stada podstawowego,  - maszyn i narzędzi służących do produkcji rolnej,  - rodzaj budynków i budowli służących do produkcji rolnej | **Liczba uszkodzonych środków trwałych** (szt.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

13. Szkody w hodowli ryb (zaznaczyć właściwe)

🞎 tak

🞎 nie

14. Za podstawę określenia zakresu i wysokości szkód w produkcji rolnej w moim gospodarstwie proszę przyjąć (zaznaczyć właściwe):

🞎 księgi rachunkowe

🞎 inną ewidencję lub przedłożone przeze mnie dokumenty potwierdzające uzyskanie plonów

🞎 danych IERiGŻ (dane statystyczne dot. średnich cen i plonów)

15. Informuję, że zawarłem umowę obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia (zaznaczyć właściwe):

🞎 tak

🞎 nie

Jeżeli tak, to w jakim zakresie:

🞎 uprawy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa uprawy** | **Powierzchnia ubezpieczenia (ha)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

🞎 zwierzęta

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa gatunku zwierząt** | **Liczba** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Oświadczam, że zawarte we wniosku dane są prawdziwe oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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)* (Dz. Urz. UE L 119, s. 1)

………………………. ………………………….

(miejscowość i data) (podpis)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) – zwanego dalej: RODO, przedstawiamy następujące informacje:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Lubiewo z siedzibą w Lubiewie (89-526 ul. Hallera 9, adres e-mail: ug@lubiewo.pl, numer telefonu: 052 33 493 10, zwana dalej: „Administratorem".

2. Administrator wyznaczył Inspektora Dantych Osobowych, z którym można się skontaktować  
w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-maileminspektor@cbi24.pl

3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadania w zakresie oszacowanie strat   
i sporządzenie protokołu strat celem ubiegania się o pomoc ze środków publicznych.

4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji ww. celów z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, jak również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO.

7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Państwa dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nie przekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3.

9. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

10. Administrator nie będzie stosował wobec Państwa zautomatyzowanego podejmowania decyzji,   
w tym profilowania**.**

………………………… ………………….

(miejscowość i data) (podpis)