

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko producenta rolnego

.....
Nr telefonu

.....
Miejsce zamieszkania (z kodem pocztowym)

.....
gmina

Nazwa siedziby producenta rolnego

Adres siedziby producenta rolnego gmina

Adres gospodarstwa rolnego gmina

Adres działu specjalnego produkcji rolnej gmina.....

Ponadto posiadam grunty rolne na terenie gmin:
(zgodnie z wnioskiem o płatności bezpośrednie).

Numer identyfikacyjny producenta rolnego nadawany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (jeżeli został nadany)

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyliczenie wysokości obniżenia dochodu z użyciem danych opracowanych przez Instytut Ekonomiki Rolnictwa i Gospodarki Żywnościowej.

Oświadczam, że w dniu (ach) w wyniku....., w moim gospodarstwie uszkodzeniom uległy następujące uprawy :

UWAGA! w tabeli wpisujemy wszystkie uprawy niezależnie od wielkości poniesionych strat (również nieuszkodzone), zgodnie z danymi zawartymi we wniosku o płatności bezpośrednie składanym do ARiMR, który należy udostępnić do wglądu komisji.

Oświadczam, że w moim gospodarstwie jest/nie jest* prowadzona produkcja zwierzęca (jeśli tak – proszę wypełnić oświadczenie o ilości zwierząt)

Lp.	Rodzaj uprawy (wpisać wszystkie uprawy w gospodarstwie)	Położenie (nazwa obrębu ewidencyjnego i nr ewidencyjny działki)	Szacowany utracony plon w %	Powierzchnia uprawy w dniu wystąpienia szkód (ha)	Czy uprawa jest ubezpieczona Tak/Nie Jeżeli Tak, proszę wpisać powierzchnię ubezpieczoną
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

* niepotrzebne skreślić