

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)

.....

świadczam, 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
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

* niepotrzebne skreślić

