Deszczno., dnia …………………… 2024 r.

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

imię i nazwisko/nazwa producenta rolnego

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

adres zamieszkania/adres siedziby producenta rolnego

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

adres siedziby gospodarstwa rolnego

PESEL........................................................................

NIP............................................................................

telefon.......................................................................

adres e-mail...............................................................

……………………………………………………………………………….

**nr gospodarstwa w ARiMR**

**Załącznik do wniosku o szacowanie strat w uprawach rolnych powstałych w wyniku………**

**Szczegółowy wykaz prowadzonej produkcji roślinnej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa uprawy****(zgodna z wnioskiem o przyznanie płatności bezpośrednich)** | **Powierzchnia upraw (wg pola uprawowego)** | **Szacowany przez rolnika % strat** | **Nazwa obrębu****i nr działki** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |