

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsce zamieszkania/

.....
/Pesel/

.....
/NIP/

.....
/nr telefonu/

**Urząd Gminy
w Suchym Dębnie
ul. Gdańska 17
83-022 Suchy Dąb**

Zgłoszenie szkody w uprawach

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że w moim gospodarstwie rolnym położonym w miejscowości..... w niżej wskazanych uprawach rolnych wystąpiły szkody spowodowane ujemnymi skutkami w dniu(dzień, miesiąc, rok)
Powierzchnia ogólna gospodarstwa ha w tym użytków rolnych.....

L.p.	Nazwa uprawy lub użytku w której wystąpiły szkody	Powierzchnia ogólna uprawy	Powierzchnia dotknięta szkodą	Uszkodzenie uprawy w / % /		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Szkody powstały w :

- uprawach rolnych TAK / Nie *
- zwierzętach gospodarskich TAK / Nie *
- środkach trwałych (określić rodzaj).....TAK / Nie *

* właściwe podkreślić

Uwagi.....

.....
/data i czytelny podpis rolnika/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych – Dz. U z 2015 r. poz. 2135)

.....
/data i czytelny podpis rolnika/