|  |  |
| --- | --- |
|  | **Załącznik nr 5** |
|  | do Zasad działania komisji do spraw szacowania szkód w gospodarstwach rolnych i działach specjalnych produkcji rolnej znajdujących się na terenie województwa mazowieckiego, w których wystąpiły szkody spowodowane przez niekorzystne zjawiska atmosferyczne. |
|  |  |
|  | (*miejscowość, data)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miasto/gmina: |  |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |  |
| Numer telefonu: |  |  |

**INFORMACJA**

**w sprawie wystąpienia niekorzystnego zjawiska atmosferycznego**

Szkody zostały spowodowane przez [[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lawinę |  |  |  | powódź |  |
|  |  |  |  |  |  |
| grad |  |  |  | huragan  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| deszcz nawalny |  |  |  | piorun |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ujemne skutki przezimowania |  |  |  | obsunięcia się ziemi |  |
|  |  |  |  |
| przymrozki wiosenne |  |  |  |
|  |  |  |  |
| co miało miejsce w dniu lub dniach: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szacunkowy obszar gminy dotknięty zjawiskiem atmosferycznym |  | ha.  |
| Szacunkowa liczba poszkodowanych gospodarstw rolnych (pow. 1 ha) na terenie gminy:  |  |
|  |  |
| Rodzaj zniszczeń: |  |

**HARMONOGRAM PRAC KOMISJI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sołectwo** | **Imię i nazwisko poszkodowanego producenta rolnego** | **Adres miejsca przeprowadzenia lustracji**(lokalizacja położenia gruntów) | **Data lustracji** | **Skład komisji** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |

Załączniki:

1. W przypadku wystąpienia deszczu nawalnego lub huraganu lub przymrozków wiosennych – ekspertyzę z Instytutu Meteorologii
i Gospodarki Wodnej potwierdzającą wystąpienie w/w zjawiska;
2. W przypadku wystąpienia pioruna – dokument potwierdzający zdarzenie z Policji lub Straży Pożarnej, jeśli w wyniku n.z.a ucierpiały zwierzęta gospodarskie, a zdarzenie miało miejsce poza budynkiem inwentarskim wymagany jest dokument z Powiatowego Inspektoratu Weterynarii.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (podpis wójta/ burmistrza / prezydenta miasta/ dyrektora mazowieckiego ośrodka doradztwa rolniczego) |  |

1. Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-1)