|  |
| --- |
|  |

**Załącznik nr I.3**

**Dotyczy upraw w szklarniach i tunelach foliowych.**

**UWAGA! W tabeli (wpisujemy wszystkie uprawy prowadzone w gminie na obszarze której wystąpiła klęska, niezależnie od wielkości poniesionych strat (również nieuszkodzone), zgodnie z danymi zawartymi we wniosku o dopłaty obszarowe składanym do ARiMR.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Wypełnia rolnik** | | | | | | | **Wypełnia komisja** | | | |
| **L.p** | Nazwa **uprawy**  **(uprawy kwalifikowane do środków obrotowych)** | Powierzchnia prowadzonej uprawy w roku wystąpienia klęski (uprawy uszkodzone i nieuszkodzone) | Ogólna liczba tuneli | Średni %  strat | Wartość strat w roku klęski | w tym liczba tuneli w których straty w uprawach są ≥ 80% | w tym powierzchnia uszkodzonych upraw w których straty są ≥ 80% | Średnia roczna powierzchnia prowadzonych upraw z 3 lat tj. 2011, 2012, 2013 w danej gminie | Powierzchnia prowadzonej uprawy w roku wystąpienia klęski (uprawy uszkodzone i nieuszkodzone) | Oszacowany średni % strat | Liczba tuneli w których straty w uprawach są ≥ 80% | w tym powierzchnia uszkodzonych upraw w których straty są ≥ 80% |
|  |  | **[m²]** | **[szt.]** | **[%]** | **[zł]** | **[szt.]** | **[m²]** | **[m²]** | **[m²]** | **[%]** | **[szt.]** | **[m²]** |
| **I.** | **Uprawy w szklarniach i tunelach foliowych** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | ……………………..….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ……………….……..…. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ………………..……… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | ………………..…….… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | ………………..……..… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | ………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | ………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | ………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | ………………...………. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | ………………..………. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | |  |  | x |  |  |  |  |  | x |  |  |

Data szacunku szkód:………………………………

Podpisy Członków Komisji:……………………………………