………………………………………………..

(imię i nazwisko poszkodowanego) (miejscowość i data)

………………………………………………..

 (adres zamieszkania)

……………………………………………….

 (kod pocztowy – poczta)

……………………………………………….

 (numer telefonu kontaktowego)

 **Koło Łowieckie „PERKOZ” Wodzisław Śląski**

 **ul. Wiejska 13a**

 **43-180 Orzesze**

**Wniosek - zgłoszenie szkody wyrządzonej przez zwierzęta łowne w uprawach**

**i płodach rolnych na terenach wchodzących w skład obwodu łowieckiego nr 265**

I. Miejsce wystąpienia szkody:

* • powiat ……………………………….…………, gmina …….…………………………………...
* • obręb ewidencyjny (miejscowość) .………………………………………………………………...
* • nr uszkodzonej działki (działek) ………………………………….………………………………..
* • powierzchnia całkowita uszkodzonej działki (działek) ....………………………………………...
* • powierzchnia uszkodzeń na działce (w ha) ..……………………………………………………..
* • szacunkowy % zniszczonej uprawy (płodu) …………………………………………………...

II. Poszkodowany jest:

 Właścicielem      Dzierżawcą

…………………............................................................................................................................

 (podać formę prawną)

III. Rodzaj uprawy lub płodu rolnego, w którym wystąpiła szkoda: ………………………………………

 (gatunek rośliny)

…………………………………………………...……………………………………………………………...

IV. Termin powstania szkody: ..............................................................................................................

 (data stwierdzenia szkody)

V. Szkoda została wyrządzona przez: ……………………………………………………………………

VI.Opis szkody: ………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

 VII. Szkic sytuacyjny wskazujący umiejscowienie przedmiotowej szkody łowieckiej:

**Do wniosku należy dołączyć**:

1. Fragment mapy ewidencyjnej z zaznaczeniem działki, na której wystąpiła szkoda;
2. Aktualny wypis z rejestru gruntów;
3. Umowa dzierżawy, akt notarialny lub inny dokument potwierdzający formę prawną władania,

w przypadku dzierżawienia działki;

1. Upoważnienia od ewentualnych współwłaścicieli;
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy w imieniu poszkodowanego występuje pełnomocnik;
3. Odręczny szkic z oznaczeniem miejsca wystąpienia przedmiotowej szkody, w odniesieniu

do istniejącej sytuacji terenowej (nazwy ulic, nr dróg, budynków itp.).

Oświadczam, że przed przystąpieniem do czynności szacowania szkody/szkód okażę do wglądu

1. Ewidencję stosowanych środków ochrony roślin.

Oświadczam, że jestem właścicielem/dzierżawcą / użytku rolnego na którym wystąpiła szkoda.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkuje odpowiedzialnością

z art. 286\* § 1 Kodeksu Karnego. (art. 286\* § 1 Kodeksu Karnego – Kto, w celu osiągnięcia korzyści

majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem

za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego

pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8).

**W trakcie przeprowadzania oględzin uszkodzonych upraw wskazana jest obecność poszkodowanego**

**lub jego pełnomocnika.**

**Oględziny przeprowadza się, po ich uprzednim telefonicznym uzgodnieniu z Poszkodowanym.**

Numer Konta Bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 …………………………………..................................................................................................................

 *(nazwa banku)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………*

……………………...... ………………………….....................

 data podpis wnioskodawcy