

IX. CEL WNIOSKU

A **Wyrównanie dochodu, w związku z prowadzeniem hodowli na obszarze objętym ASF**

Wnioskuje o udzielenie pomocy finansowej na wyrównanie kwoty dochodu uzyskanej ze sprzedaży świń od 1 lipca 2017 r. z siedziby stada położonej na obszarze wymienionym w części II lub III załącznika do decyzji wykonawczej Komisji 2014/709/UE z dnia 9.10.2014 r. lub na obszarze zapowietrzonym lub zagrożonym w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń.

- Uwaga** a) Producent świń może złożyć wniosek obejmujący więcej niż jeden z okresów sprzedaży świń, w których uzyskał obniżone dochody.
b) Wnioski można składać wielokrotnie, natomiast każdy z okresów wskazanych poniżej może wystąpić tylko raz.

A1. Oświadczam, że kwota obniżonego dochodu za okres, za który składany jest wniosek wynosi:

 zł

i stanowi sumę wartości z kol. 11 załączników od nr do nr
do "Oświadczenia producenta świń o kwocie obniżonego dochodu ..."

A2. Numer siedziby stada

 -

Uwaga:

Część IX A, od A2 do A5, dotyczy tylko jednej siedziby stada i jednego okresu sprzedaży. W przypadku, gdy wniosek dotyczy kilku siedzib/kilku okresów sprzedaży, do wniosku należy załączyć odpowiednią ilość tej części wniosku, zgodną z liczbą załączników do "Oświadczenia producenta świń o kwocie obniżonego dochodu..."

A3. Liczba sprzedanych świń w okresie, za który wnioskowana jest pomoc, która została podana zgodnie z załącznikiem do "Oświadczenia producenta świń o kwocie obniżonego dochodu..." nr

Rok 2017¹⁾

Okres, za który wnioskowana jest pomoc ¹⁾	<input type="checkbox"/> kwartał		<input type="checkbox"/> półrocze	
	III	IV	II	
Liczba sprzedanych świń (szt.)				

Rok 2018¹⁾

Okres, za który wnioskowana jest pomoc ¹⁾	<input type="checkbox"/> kwartał				<input type="checkbox"/> półrocze		<input type="checkbox"/> rok
	I	II	III	IV	I	II	rok
Liczba sprzedanych świń (szt.)							

Rok 2019¹⁾

Okres, za który wnioskowana jest pomoc ¹⁾	<input type="checkbox"/> kwartał			<input type="checkbox"/> półrocze	
	I	II	III	I	
Liczba sprzedanych świń (szt.)					

A4. Informacja dotycząca okresu, w odniesieniu do którego obliczana jest wysokość pomocy dla siedziby stada wymienionej w pkt. A2 (należy wskazać dane dla okresu ujętego w załączniku do "Oświadczenia producenta świń o kwocie obniżonego dochodu...", wskazanego w pkt. A3)¹⁾

wybrano dane z trzech kolejnych lat przed złożeniem wniosku

wybrano dane z trzech lat w okresie pięcioletnim poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek, z pominięciem okresu o najwyższej i najniższej wielkości

sprzedaży świń, tj. lata : r. r. r.

utrzymywanie świń w danej siedzibie rozpocząłem w okresie krótszym niż ostatnie trzy lata przed złożeniem wniosku, tj. w dniu:

 - -

A5. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WW. SIEDZIBY STADA

Oświadczam, że:

utrzymuję¹⁾ utrzymywałem¹⁾

świnie w ww. siedzibie stada, której nadano numer na podstawie ustawy z dnia 2 kwietnia 2004 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz. U. z 2017 r. poz. 546, z późn. zm.), położonej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Wskazana siedziba stada znajduje się/ znajdowała się na obszarze¹⁾:

wymienionym w części II lub III załącznika do decyzji wykonawczej Komisji 2014/709/UE z dnia 9 października 2014 r. w sprawie środków kontroli w zakresie zdrowia zwierząt w odniesieniu do afrykańskiego pomoru świń w niektórych państwach członkowskich i uchylającej decyzję wykonawczą 2014/178/UE (Dz. Urz. UE L 295 z 11.10.2014 r., str. 63, z późn. zm.), lub

zapowietrzonym lub zagrożonym w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń, ustanowionym zgodnie z przepisami o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt