|  |  |
| --- | --- |
|  | **Deklaracja strat w związku z wystąpieniem w Polsce**  **wysoce zjadliwej grypy ptaków** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia KOWR:** | |
| Numer deklaracji:  ................................................................................................................. | Potwierdzenie przyjęcia przez OT KOWR |
|  |

**UWAGA:**

**- Deklaracja odnosi się do jednego stada. W przypadku wystąpienia strat rynkowych w odniesieniu do kilku stad, dla każdego stada należy wypełnić oddzielną deklarację.**

**- Dane stado może być przypisane jedynie do jednego rodzaju strat.**

**- Deklaracja nie dotyczy strat, z tytułu których producent drobiu ubiega się albo uzyskał odszkodowanie  
z budżetu państwa, ubezpieczenia lub budżetu UE oraz w sytuacji, gdy producentowi drobiu powiatowy lekarz weterynarii, na podstawie art. 48b ust. 1 pkt 2 i ust. 3 *ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt*, nakazał, w drodze decyzji, zabicie lub ubój drobiu oraz zakazał utrzymywania w gospodarstwie drobiu.**

**A. DANE PODMIOTU UTRZYMUJĄCEGO DRÓB**

|  |
| --- |
| 1. **Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu**   ……………………………………………………..………………………….................................................................................................................... |
| 1. **Adres do korespondencji**   *………………………………………………………………………………......................................................................................................................*  *(miejscowość / ulica / nr domu / nr lokalu)*  *…………………….......................................................…....…………… …………..…….…….............................................................………..*  *(gmina) (powiat)*  …………..…………………………………….  *(kod pocztowy) (poczta)* |
| 1. **Dane kontaktowe**   Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ............................................................................  Nr telefonu: .................................................................................................................  Adres e-mail: .............................................................................................................. |

**B. DANE DOTYCZĄCE PONIESIONYCH STRAT**

1. **ADRES LOKALIZACJI STADA**

**Dotyczy lokalizacji objętej ograniczeniami weterynaryjnymi z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dokładny adres lokalizacji stada**   *………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………*... *(miejscowość / ulica / nr)*  *………………………………….…………………………………… ……….…………..…….……………………………………………………......…..*  *(gmina) (powiat)*  …………..…………………………………….  *(kod pocztowy) (poczta)* | |
| 1. **Weterynaryjny numer identyfikacyjny (odnoszący się**   **do lokalizacji stada), a w przypadku jego braku numer**  **z rejestru podmiotów prowadzących działalność**  **nadzorowaną:** |  |
| 1. **Numer stada nadany przez producenta drobiu**   **(w przypadku utrzymywania kilku stad pod wskazanym**  **adresem):** |  |

1. **DEKLARACJA RODZAJU PONIESIONYCH STRAT**

**Dotyczy gospodarstw objętych ograniczeniami zgodnie z *rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2020/687******z dnia 17 grudnia 2019 r.******uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 w odniesieniu do przepisów dotyczących******zapobiegania niektórym chorobom umieszczonym  
w wykazie oraz ich zwalczania*, w związku z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków.**

**Rodzaje poniesionych strat (wpisać x we właściwym polu a następnie wypełnić wskazane punkty):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1 | Przestoje w produkcji (zakaz zasiedlania kurnika) - wypełnić **pkt** **III.1** (strony 3-5), |
|  | 2 | Ponadnormatywne przetrzymanie związane z zakazem/ograniczeniem przemieszczania drobiu (wydłużony okres chowu drobiu) - wypełnić **pkt** **III.2** (strony 6-7), |
|  | 3 | Obniżona cena sprzedaży żywca drobiowego - wypełnić **pkt** **III.3** (strony 8-9), |
|  | 4 | Obniżona cena sprzedaży jaj wylęgowych - wypełnić **pkt** **III.4** (strony 10-11), |
|  | 5 | Obniżona cena sprzedaży jaj konsumpcyjnych - wypełnić **pkt** **III.5** (strony 12-13). |

1. **DANE RZECZOWE I PRZYCHODOWO-KOSZTOWE W ZAKRESIE PONIESIONYCH STRAT**
2. **Przestoje w produkcji (zakaz zasiedlania kurnika)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dotyczy następujących gatunków drobiu: | Dotyczy następujących kierunków i metod chowu i/lub hodowli: | | |
| * Kury - kod CN 0105 94 00, * Indory - kod CN 0105 99 30, * Indyczki - kod CN 0105 99 30, * Indory/Indyczki - kod CN 0105 99 30, * Gęsi - kod CN 0105 99 20, * Kaczki - kod CN 0105 99 10, * Perliczki - kod CN 0105 99 50. | **Kierunek chowu i/lub hodowli:**   * Nieśny (produkcja jaj konsumpcyjnych), * Rzeźny (produkcja żywca rzeźnego), * Reprodukcyjny (produkcja jaj wylęgowych), * Odchowalnia (odchów drobiu do osiągnięcia dojrzałości płciowej lub rozpoczęcia nieśności – drób hodowlany lub kurczęta chowane na kury nioski towarowe). | **Metoda chowu kur niosek:**   * Chów dotyczący produkcji ekologicznej, * Chów na wolnym wybiegu, * Chów ściółkowy, * Chów klatkowy. | **Metoda chowu drobiu rzeźnego:**   * Chów dotyczący produkcji ekologicznej, * Chów zgodny z warunkami rozp. 543/2008 zał. V, * Chów konwencjonalny. |

1. **Zestawienie danych dotyczących okresów czasowego wyłączenia gospodarstwa z produkcji:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Kierunek chowu/**  **hodowli** | **Metoda chowu** | **Data sprzedaży / zabicia lub uboju stada z nakazu PLW** | **Liczba ptaków sprzedanych / zabitych lub poddanych ubojowi z nakazu PLW**  **(w szt.)** | **Masa dostarczonego żywca**  **(w kg)** | **Okres przestoju w produkcji**  **(daty)** | | **Liczba dni wyłączenia z produkcji** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kopie świadectw zdrowia dla drobiu transportowanego z gospodarstwa do rzeźni. | |
|  | Kopia decyzji administracyjnej wprowadzającej w gospodarstwie nakaz zabicia drobiu lub poddania go ubojowi. | |
|  | Kopia decyzji administracyjnej wygaszającej decyzję wyznaczającą gospodarstwo jako ognisko ptasiej grypy – w przypadku gdy gospodarstwo było wyznaczone jako ognisko choroby. | |
| Dokumenty potwierdzające liczbę sztuk drobiu zabitego lub poddanego ubojowi z nakazu Inspekcji Weterynaryjnej lub w ramach własnej decyzji, za które uważa się w szczególności: | | |
|  |  | kopia decyzji administracyjnej, wydanej na podstawie art. 49 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, przyznającej odszkodowanie za drób zabity lub poddany ubojowi z nakazu organów Inspekcji Weterynaryjnej wraz z kopią protokołu szacowania zwierząt sporządzonego przed jej wydaniem – o ile odszkodowanie zostało przyznane, lub |
|  |  | kopia dokumentu z rzeźni o zabiciu drobiu lub poddaniu go ubojowi, lub |
|  |  | kopie dokumentów potwierdzających odbiór z gospodarstwa drobiu zabitego z nakazu Inspekcji Weterynaryjnej oraz dokumentów potwierdzających unieszkodliwienie (utylizację) drobiu zabitego z nakazu Inspekcji Weterynaryjnej |
|  |  | kopie faktur potwierdzających sprzedaż drobiu w celu uboju lub innego równoważnego dokumentu potwierdzającego przemieszczenie drobiu do rzeźni lub do innego gospodarstwa – dotyczy ostatniego cyklu produkcyjnego przed przestojem. |
|  | Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na ponowne utrzymywanie drobiu w gospodarstwie – w przypadku, gdy zgoda ta była wyrażona na piśmie. | |
|  | Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie drobiu znajdującego się w gospodarstwie. | |
|  | Kopia certyfikatu lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie produkcji zgodnie ze wskazaną metodą chowu (nie dotyczy chowu konwencjonalnego). | |
|  | Kopia dokumentu o dokonaniu wpisu rodu hodowlanego lub stada reprodukcyjnego do księgi hodowlanej lub kopia dokumentu o dokonaniu wpisu stada reprodukcyjnego do rejestru mieszańców, wydanego przez podmiot prowadzący odpowiednio księgę lub rejestr na podstawie przepisów o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich (dotyczy stada hodowlanego i reprodukcyjnego). | |
|  | Inne (wymienić w punktach) | |
|  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................). |
|  | Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce  zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................). |

1. **Przychody i koszty dla straty przestoje w produkcji (zakaz zasiedlania kurnika) – patrz *Instrukcja* str. 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Jm.** | **Cykl/Okres zakłócony** | |  | **Cykl/Okres normalny** | |
|  | **OD** | **DO** | **OD** | **DO** |
|  | miesiąc.rok | miesiąc.rok | miesiąc.rok | miesiąc.rok |
|  |  |  |  |  |
| 1 | | 2 | 3 | | 4 | |
|  | **Przychody operacyjne:** | |  | |  |  | |
|  | Sprzedaż jaj **/** ptaków rzeźnych lub do dalszego użytkowania: | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  |  | |
|  | Waga: | kg |  | |  |  | |
|  | Wartość netto: | zł |  | |  |  | |
|  | Sprzedaż wybrakowanych niosek: | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  |  | |
|  | Waga: | kg |  | |  |  | |
|  | Wartość netto: | zł |  | |  |  | |
|  | **Koszty zmienne:** | |  | |  |  | |
|  | Zakup jaj lub ptaków na nioski lub piskląt: | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  |  | |
|  | Waga: | kg |  | |  |  | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  |  | |
|  | Zakup samców: | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  |  | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  |  | |
|  | Koszt zużytych pasz, łącznie z paszami własnymi (wg cen rynkowych): | | | | | | |
|  | Waga: | kg |  | |  |  | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  |  | |
|  | Woda: | | | | | | |
|  | Ilość: | m³ |  | |  |  | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  |  | |
|  | Koszty (netto) ubezpieczenia ptaków: | zł |  | |  |  | |
|  | Koszty (netto) pracy najemnej: | zł |  | |  |  | |
|  | Usługi weterynaryjne oraz lekarstwa (netto): | zł |  | |  |  | |
|  | Dezynfekcja oraz przygotowanie pomieszczeń (netto): | zł |  | |  |  | |
|  | Paliwa do ciągników i maszyn: | | | | | | |
|  | Ilość: | l |  | |  |  | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  |  | |
|  | Koszty (netto) ogrzewania budynków: | zł |  | |  |  | |
|  | Energia elektryczna: | | | | | | |
|  | Ilość: | kWh |  | |  |  | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  |  | |
|  | **Pozostałe informacje:** | | | | | | |
|  | Oczekiwana cena netto ptaków rzeźnych: | zł/kg |  | |  |  | |
|  | Oczekiwana cena netto ptaków do dalszego użytkowania: | zł/szt. |  |  |  |  | |
|  | Oczekiwana cena netto jaja: | zł/szt. |  |  |  |  | |
|  | Liczba dni cyklu produkcji: | dni |  | |  |  | |
|  | Liczba dni przerwy technologicznej (sprzątanie, dezynfekcja itp.): | dni |  | |  |  | |
|  | Liczba jaj straconych/odpadowych (np. stłuczki, zbuki): | szt. |  | |  |  | |
|  | Upadki ptaków: | szt. |  | |  |  | |

1. **Ponadnormatywne przetrzymanie związane z zakazem/ograniczeniem przemieszczania drobiu (wydłużony okres chowu drobiu)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy następujących gatunków oraz metod chowu drobiu: | |
| Gatunek drobiu:   * Brojlery kurze - kod CN 0105 94 00, * Indory rzeźne - kod CN 0105 99 30, * Indyczki rzeźne - kod CN 0105 99 30, * Indory/Indyczki rzeźne - kod CN 0105 99 30, * Gęsi rzeźne - kod CN 0105 99 20, * Kaczki rzeźne - kod CN 0105 99 10, * Perliczki rzeźne - kod CN 0105 99 50, * Kury nioski w odchowie – kod CN 0105 94 00 (odchów drobiu do osiągnięcia dojrzałości płciowej lub rozpoczęcia nieśności – drób hodowlany lub kurczęta chowane na kury nioski towarowe). | **Metoda chowu:**   * Chów dotyczący produkcji ekologicznej, * Chów zgodny z warunkami rozp. 543/2008 zał. V, * Chów konwencjonalny. |

1. **Zestawienie danych dotyczących ponadnormatywnego przetrzymania:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Metoda chowu** | **Data wstawienia stada** | **Liczba piskląt wstawionych (w szt.)** | **Data sprzedaży w celu uboju/dostawy do rzeźni/dalszego chowu** | **Liczba ptaków sprzedanych w celu uboju/**  **dostarczonych do rzeźni/innego gospodarstwa**  **(w szt.)** | **Masa dostarczonego żywca**  **(w kg)** | **Wiek stada w dniu uboju/sprzedaży do dalszego chowu**  **(liczba dni)** | **Okres ponadnor-matywnego przetrzymania**  **(liczba dni)** | **Okres cyklu produkcji dla danego stada**  **(liczba dni)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kopie faktur potwierdzających zakup piskląt. |
|  | Kopie świadectw zdrowia dla drobiu transportowanego z gospodarstwa do rzeźni. |
|  | Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie drobiu znajdującego się w gospodarstwie. |
|  | Kopie faktur potwierdzających sprzedaż drobiu w celu uboju lub innego równoważnego dokumentu potwierdzającego przemieszczenie drobiu do rzeźni. |
|  | Kopia certyfikatu lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie produkcji zgodnie ze wskazaną metodą chowu (nie dotyczy chowu konwencjonalnego). |
|  | Kopie faktur potwierdzających sprzedaż odchowanych kur niosek reprodukcyjnych/towarowych. |
|  | Inne (wymienić w punktach) |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................). |
|  | Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce  zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................). |

1. **Przychody i koszty dla straty ponadnormatywne przetrzymanie związane z zakazem/ograniczeniem przemieszczania drobiu (wydłużony okres chowu drobiu)** **– patrz *Instrukcja* str. 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Jm.** | **Cykl/Okres zakłócony** | |  | | **Cykl/Okres normalny** | | |
|  | **OD** | **DO** |  | | **OD** | | **DO** |
|  | miesiąc.rok | miesiąc.rok | miesiąc.rok | | miesiąc.rok |
|  |  |  |  | |  |
| 1 | | 2 | 3 | |  | | 4 | | |
|  | **Przychody operacyjne:** | |  | | |  | |  | |
|  | Sprzedaż ptaków rzeźnych lub do dalszego użytkowania: | | | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  | |  | | |
|  | Waga: | kg |  | |  | |  | | |
|  | Wartość netto: | zł |  | |  | |  | | |
|  | **Koszty zmienne:** | |  | | |  | |  | |
|  | Zakup ptaków lub piskląt: | | | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  | |  | | |
|  | Waga: | kg |  | |  | |  | | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  | |  | | |
|  | Koszt zużytych pasz, łącznie z paszami własnymi (wg cen rynkowych): | | | | | | | | |
|  | Waga: | kg |  | |  | |  | | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  | |  | | |
|  | Woda: | | | | | | | | |
|  | Ilość: | m³ |  | |  | |  | | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  | |  | | |
|  | Koszty (netto) ubezpieczenia ptaków: | zł |  | |  | |  | | |
|  | Koszty (netto) pracy najemnej: | zł |  | |  | |  | | |
|  | Usługi weterynaryjne oraz lekarstwa (netto): | zł |  | |  | |  | | |
|  | Dezynfekcja oraz przygotowanie pomieszczeń (netto): | zł |  | |  | |  | | |
|  | Paliwa do ciągników i maszyn: | | | | | | | | |
|  | Ilość: | l |  | |  | |  | | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  | |  | | |
|  | Koszty (netto) ogrzewania budynków: | zł |  | |  | |  | | |
|  | Energia elektryczna: | | | | | | | | |
|  | Ilość: | kWh |  | |  | |  | | |
|  | Wartość netto (koszt): | zł |  | |  | |  | | |
|  | **Pozostałe informacje:** | | | | | | | | |
|  | Oczekiwana cena netto ptaków rzeźnych: | zł/kg |  | |  | |  | | |
|  | Oczekiwana cena netto ptaków do dalszego użytkowania: | zł/szt. |  | |  | |  | | |
|  | Liczba dni cyklu produkcji: | dni |  | |  | |  | | |
|  | Liczba dni przerwy technologicznej (sprzątanie, dezynfekcja itp.): | dni |  | |  | |  | | |
|  | Upadki ptaków: | szt. |  | |  | |  | | |

1. **Obniżona cena sprzedaży żywca drobiowego**

**Dotyczy sprzedaży zwierząt rzeźnych typu brojler – nie dotyczy zwierząt hodowlanych lub ze stad towarowych kur niosek sprzedanych do rzeźni w związku z likwidacją stada, np. z uwagi na zakończenie okresu produkcji jaj.**

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy następujących gatunków oraz metod chowu drobiu rzeźnego: | |
| Gatunek drobiu:   * Brojlery kurze - kod CN 0105 94 00, * Indory rzeźne - kod CN 0105 99 30, * Indyczki rzeźne - kod CN 0105 99 30, * Indory/Indyczki rzeźne - kod CN 0105 99 30, * Gęsi rzeźne - kod CN 0105 99 20, * Kaczki rzeźne - kod CN 0105 99 10, * Perliczki rzeźne - kod CN 0105 99 50. | **Metoda chowu:**   * Chów dotyczący produkcji ekologicznej, * Chów zgodny z warunkami rozp. 543/2008 zał. V, * Chów konwencjonalny. |

1. **Zestawienie danych dotyczących obniżonej ceny sprzedaży żywca drobiowego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Metoda chowu** | **Data wstawienia stada** | **Liczba piskląt wstawionych (w szt.)** | **Data sprzedaży w celu uboju/dostawy do rzeźni** | **Liczba ptaków sprzedanych w celu uboju/**  **dostarczonych do rzeźni**  **(w szt.)** | **Masa dostarczonego żywca**  **(w kg)** | **Obniżona cena netto sprzedaży żywca z okresu zakłóconego**  **(w zł/kg)** | **Przewidywana cena netto żywca**  **(w zł/kg)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kopie faktur potwierdzających zakup piskląt. |
|  | Kopie świadectw zdrowia dla drobiu transportowanego z gospodarstwa do rzeźni. |
|  | Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie drobiu znajdującego się w gospodarstwie. |
|  | Kopie faktur potwierdzających sprzedaż drobiu w celu uboju lub innego równoważnego dokumentu potwierdzającego przemieszczenie drobiu do rzeźni. |
|  | Kopie dokumentów potwierdzających możliwość uzyskania przewidywanej ceny żywca, np. umów. |
|  | Kopia certyfikatu lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie produkcji zgodnie ze wskazaną metodą chowu (nie dotyczy chowu konwencjonalnego). |
|  | Inne (wymienić w punktach) |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................). |
|  | Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce  zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................). |

1. **Przychody dla straty obniżona cena sprzedaży żywca drobiowego – patrz *Instrukcja* str. 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Jm.** | **Cykl/Okres zakłócony** | |  | **Cykl/Okres normalny** | |
|  | **OD** | **DO** | **OD** | **DO** |
|  | miesiąc.rok | miesiąc.rok | miesiąc.rok | miesiąc.rok |
|  |  |  |  |  |
| 1 | | 2 | 3 | | 4 | |
|  | **Przychody operacyjne:** | |  | |  |  | |
|  | Sprzedaż ptaków rzeźnych lub do dalszego użytkowania O OBNIŻONEJ CENIE: | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  |  | |
|  | Waga: | kg |  | |  |  | |
|  | Wartość netto: | zł |  | |  |  | |
|  | Sprzedaż ptaków rzeźnych lub do dalszego użytkowania POZOSTAŁYCH: | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  |  | |
|  | Waga: | kg |  | |  |  | |
|  | Wartość netto: | zł |  | |  |  | |

1. **Obniżona cena sprzedaży jaj wylęgowych**

|  |
| --- |
| Dotyczy jaj wylęgowych następujących gatunków drobiu pochodzących ze stad hodowlanych i reprodukcyjnych: |
| * Kury - kod CN 0105 94 00, * Indyki - kod CN 0105 99 30, * Gęsi - kod CN 0105 99 20, * Kaczki - kod CN 0105 99 10, * Perliczki - kod CN 0105 99 50. |

1. **Zestawienie danych dotyczących obniżonej ceny sprzedaży jaj wylęgowych:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Nr pozycji**  **w księdze/rejestrze** | **Liczba utrzymywanych ptaków**  **(w szt.)** | **Data sprzedaży jaj** | **Liczba**  **sprzedanych jaj**  **(w szt.)** | **Obniżona cena netto sprzedaży jaj z okresu zakłóconego**  **(w zł/szt.)** | **Przewidywana cena netto jaj**  **(w zł/szt.)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kopia dokumentu o dokonaniu wpisu rodu hodowlanego lub stada reprodukcyjnego do księgi hodowlanej lub kopia dokumentu o dokonaniu wpisu stada reprodukcyjnego do rejestru mieszańców, wydanego przez podmiot prowadzący odpowiednio księgę lub rejestr na podstawie przepisów o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich – dotyczy stada, od którego pochodzą sprzedane jaja wylęgowe. |
|  | Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie jaj z gospodarstwa. |
|  | Kopie faktur potwierdzających sprzedaż jaj wylęgowych pochodzących ze stad hodowlanych i reprodukcyjnych. |
|  | Kopie dokumentów potwierdzających możliwość uzyskania przewidywanej ceny jaj, np. umów. |
|  | Inne (wymienić w punktach) |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................). |
|  | Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce  zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................). |

1. **Przychody dla straty obniżona cena sprzedaży jaj wylęgowych – patrz *Instrukcja* str. 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Jm.** | **Cykl/Okres zakłócony** | |  | **Cykl/Okres normalny** | |
|  | **OD** | **DO** | **OD** | **DO** |
|  | miesiąc.rok | miesiąc.rok | miesiąc.rok | miesiąc.rok |
|  |  |  |  |  |
| 1 | | 2 | 3 | | 4 | |
|  | **Przychody operacyjne:** | |  | |  |  | |
|  | Sprzedaż jaj wylęgowych O OBNIŻONEJ CENIE: | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  |  | |
|  | Waga: | kg |  | |  |  | |
|  | Wartość netto: | zł |  | |  |  | |
|  | Sprzedaż jaj wylęgowych POZOSTAŁYCH: | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  |  | |
|  | Waga: | kg |  | |  |  | |
|  | Wartość netto: | zł |  | |  |  | |

1. **Obniżona cena sprzedaży jaj konsumpcyjnych**

|  |
| --- |
| Dotyczy jaj konsumpcyjnych kur niosek – kod CN 0105 94 00 z następujących metod chowu: |
| * Chów dotyczący produkcji ekologicznej, * Chów na wolnym wybiegu, * Chów ściółkowy, * Chów klatkowy. |

1. **Zestawienie danych dotyczących obniżonej ceny sprzedaży jaj konsumpcyjnych:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Metoda chowu** | **Liczba utrzymywanych ptaków**  **(w szt.)** | **Data sprzedaży jaj** | **Liczba**  **sprzedanych jaj**  **(w szt.)** | **Obniżona cena netto sprzedaży jaj z okresu zakłóconego**  **(w zł/szt.)** | **Przewidywana cena netto jaj**  **(w zł/szt.)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie jaj z gospodarstwa. |
|  | Kopie faktur potwierdzających sprzedaż jaj konsumpcyjnych (należy dołączyć min. 3 sztuki przykładowych egzemplarzy). |
|  | Kopie dokumentów potwierdzających możliwość uzyskania przewidywanej ceny jaj, np. umów. |
|  | Inne (wymienić w punktach) |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................). |
|  | Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce  zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................). |

1. **Przychody dla straty obniżona cena sprzedaży jaj konsumpcyjnych – patrz *Instrukcja* str. 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Jm.** | **Cykl/Okres zakłócony** | |  | **Cykl/Okres normalny** | |
|  | **OD** | **DO** | **OD** | **DO** |
|  | miesiąc.rok | miesiąc.rok | miesiąc.rok | miesiąc.rok |
|  |  |  |  |  |
| 1 | | 2 | 3 | | 4 | |
|  | **Przychody operacyjne:** | |  | |  |  | |
|  | Sprzedaż jaj konsumpcyjnych O OBNIŻONEJ CENIE: | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  |  | |
|  | Waga: | kg |  | |  |  | |
|  | Wartość netto: | zł |  | |  |  | |
|  | Sprzedaż jaj konsumpcyjnych POZOSTAŁYCH: | | | | | | |
|  | Liczba: | szt. |  | |  |  | |
|  | Waga: | kg |  | |  |  | |
|  | Wartość netto: | zł |  | |  |  | |

**C. OŚWIADCZENIA I INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

|  |
| --- |
| 1. *Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w deklaracji strat w związku z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków oraz w załącznikach do niej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym oraz zostały podane przeze mnie dobrowolnie;* 2. *Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w treści niniejszej deklaracji i dokumentach do niej dołączonych, w celach związanych z podjęciem działań niezbędnych do złożenia wniosku Rzeczypospolitej Polskiej do Komisji Europejskiej w sprawie zastosowania nadzwyczajnych środków wsparcia dla sektora drobiarskiego w Polsce z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków u drobiu od sierpnia 2021 roku do sierpnia 2023 roku, a także w celu realizacji obowiązku ewidencji i archiwizacji dokumentacji zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.);* 3. *Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacją opublikowaną na stronie:* [*www.gov.pl/kowr/szacowanie-strat*](http://www.gov.pl/kowr/szacowanie-strat)*, dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w celach, o których mowa w pkt 2 powyżej, w tym informacją dotyczącą przysługujących mi praw w związku z przetwarzaniem danych osobowych a w szczególności prawem do cofnięcia ww. zgody na przetwarzanie danych osobowych.* |

**D. DATA I PODPIS**

|  |  |
| --- | --- |
| *(dzień-miesiąc-rok) (miejscowość)* | *Czytelny podpis producenta drobiu lub osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania producenta drobiu*    *………………………………………………………………………* |