

Kaliska, dnia.....2016 rok

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Adres

.....  
Telefon

**Urząd Gminy Kaliska**  
**ul. Nowowiejska 2**  
**83 – 260 Kaliska**

Proszę o oszacowanie skutków wymarżenia zbóż ozimych, które to wystąpiło w styczniu i lutym 2016 r. na terenie mojego gospodarstwa położonego w miejscowości.....  
Powierzchnia gospodarstwa ogółem .....ha, w tym użytki rolne .....ha

**1. Powierzchnia ozimin w gospodarstwie:**

Lp.	Rodzaj uprawy	Powierzchnia w ha	% straty	Średni plon z 1 ha z ostatnich trzech lat

**Podpis rolnika** .....  
(Imię i Nazwisko)