



OBRAZEC 1

REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA OBRAMBO
UPRAVA RS ZA ZAŠČITO IN REŠEVANJE
KOMISIJA ZA OCENJEVANJE ŠKODE
Vojkova cesta 61, 1000 Ljubljana
telefon: (01) 471 3322, fax: (01) 431 8117

OCENA ŠKODE NA KMETIJSKIH ZEMLJIŠČIH IN GOZDOVIH, POVZROČENE PO NARAVNI NESREČI

1. PODATKI O NESREČI

IZBERI ENO ALI VEČ

1.1. VRSTA
NESREČE*

POPLAVA / PLAZ / NEURJE / MOČAN VETER

*iz priloge 1 Pravilnika o obveščanju in poročanju v sistemu varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami (Uradni list RS, št. 26/08).

1.2. DATUM NASTANKA OZIROMA ODKRITJA
NESREČE

--	--	--	--	--	--	--	--

(dan mesec leto)

1.3. OBČINA, KJER SE JE NESREČA ZGODILA

✓ ŽETALE

1.4. NOSILEC KMG
(Ime in priimek) ✓

KMG MID NI NUJEN

IME, PRIIMEK; KONTAKT. (telefon)

1.5. DAVČNA ŠTEVILKA

--	--	--	--	--	--	--	--

1.6. NASLOV
NOSILCA

1.7. KMG-MID

--	--	--	--	--	--	--	--

NI POTREBNO

Številka parcele	Katastr. občina	Kategorija zemljišča	Cena EUR/ha	Površina ha	Poškodovanost $0 \leq P \leq 1,0$	Škoda EUR
A	B	C	D	E	F %	G=DxExF
			NI POTREBNO			NI POTREBNO
SKUPAJ						

A, B

NAVESTI PARCELE, NE GERKOV

C

GOZD / TRAVNIK / NJIVA / PAŠNIK / NEPLODNO / TRAJNI NASAD

E, F

ČE VPOSTEVATE CELO PARCELO, PUSTITE (E) PRAZNO IN VNESITE
V STOLPEC (F) % POŠKODOVANOSTI (NPR. 80%) GLEDE NA
CELOTNO POVRŠINO PARCELE (NE NJIVE!)

1.8. MOŽNOST ZA KMETIJSKO DEJAVNOST

NI POTREBNO

Prizadeta kultura	je v celoti (vpiši DA) na območju z omejenimi možnostmi za kmetijsko dejavnost	je delno na območju z omejenimi možnostmi za kmetijsko dejavnost (vpiši odstotek)

DATUM OCENE
ŠKODE

+

IZPOLNI
OBČINSKA
KOMISIJA

Oškodovanec

✓ PODPIS!

Občinska komisija ali cenilec (ime in priimek ter podpis)

1. _____
2. _____
3. _____

ŽIG OBČINE

Ta ocena škode se šteje kot vloga za izplačilo sredstev za odpravo posledic naravne nesreče, če bo Vlada Republike Slovenije za naravno nesrečo, v kateri je bila ta ocena škode narejena, odločila, da se uporabijo sredstva za odpravo posledic škode v kmetijstvu, in sprejela predpisan program odprave posledic škode (Zakon o odpravi posledic naravnih nesreč, Uradni list RS št. 114/05 – UPB, 90/07 in 102/07).

Oškodovanec

✓ PODPIS!

Regijska komisija ali cenilec (ime in priimek ter podpis)

1. _____
2. _____
3. _____

ŽIG IZPOSTAVE
URSZR