

.....  
Znak sprawy

**INFORMACJA O USTALENIACH PODJĘTYCH PRZEZ NADLEŚNICZEGO I WŁAŚCIWEGO STAROSTĘ DOTYCZĄCYCH ZAPEWNIENIA MOŻLIWOŚCI UDZIAŁU W OPERACJI WŁAŚCICIELOM LASÓW NIESTANOWIĄCYCH WŁASNOŚCI SKARBU PAŃSTWA**

Nadleśnictwo:	
Starostwo Powiatowe:	

**I. USTALENIA PODJĘTE PRZEZ NADLEŚNICZEGO I STAROSTĘ DOTYCZĄCE ZAPEWNIENIA MOŻLIWOŚCI UDZIAŁU WŁAŚCICIELOM LASÓW POŁOŻONYCH W ZASIĘGU TERYTORIALNYM NADLEŚNICTWA W OPERACJI PLANOWANEJ DO REALIZACJI W SCHEMACIE I**

*„Wsparcie dla obszarów, na których nastąpiła katastrofa naturalna lub klęska żywiołowa”*

**I. 1. Operacja planowana do realizacji przez Nadleśnictwo dotyczy Schematu I.**

TAK	<input type="checkbox"/>
NIE <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>

**I. 2. W zasięgu terytorialnym leśnictw wymienionych w załączniku nr 1 do Rozporządzenia\* (znajdujących się w granicach Powiatu) stwierdzono potrzebę realizacji operacji w lasach niestanowiących własności Skarbu Państwa oraz ustalono zakres kosztów i planowaną lokalizację operacji w odniesieniu do właścicieli lasów.**

TAK	<input type="checkbox"/>
NIE <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>

**I. 3. Miejscowość/ data podjęcia ustaleń przez Nadleśniczego i Starostę**

--

**I. 4. W wyniku ogłoszenia informacji o planowaniu realizacji operacji odnotowano zgłoszenia właścicieli lasów**

TAK	<input type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>

**I. 5<sup>3</sup>. Lista właścicieli lasów, którzy zgłosili wniosek o włączenie do operacji planowanej do realizacji przez Nadleśnictwo w Schemacie I.**

Lp.	Dane Właściciela lasu	Wnioskowany zakres kosztów	Lokalizacja zgłoszonej działki leśnej	Włączono do operacji	Uwagi
	Imię i Nazwisko/ Nazwa / adres zamieszkania / adres siedziby		Leśnictwo/ Województwo/ Powiat/ Gmina/ Nazwa, numer obrębu ewidencyjnego/ Nr działki ewidencyjnej	TAK / NIE	

**I. 6. Miejscowość/ data sporządzenia przez Nadleśniczego i Starostę listy właścicieli lasów zakwalifikowanych do udziału w operacji w ramach Schematu I.**

--

**II. USTALENIA PODJĘTE PRZEZ NADLEŚNICZEGO I STAROSTĘ DOTYCZĄCE ZAPEWNIENIA  
MOŻLIWOŚCI UDZIAŁU WŁAŚCICIELOM LASÓW POŁOŻONYCH W ZASIĘGU TERYTORIALNYM  
NADLEŚNICTWA W OPERACJI PLANOWANEJ DO REALIZACJI W SCHEMACIE II.**

***"Wprowadzanie elementów zapobiegawczych na terenach zaliczonych do dwóch najwyższych kategorii zagrożenia pożarowego"***

**II. 1. Operacja planowana do realizacji przez Nadleśnictwo dotyczy Schematu II.**

TAK	<input type="checkbox"/>
NIE <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>

**II. 2. W leśnictwach położonych na terenie Powiatu stwierdzono potrzebę realizacji operacji w lasach niestanowiących własności Skarbu Państwa oraz ustalono zakres kosztów i planowaną lokalizację operacji w odniesieniu do właścicieli lasów.**

TAK	<input type="checkbox"/>
NIE <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/>

**II. 3. Miejscowość/ data podjęcia ustaleń przez Nadleśniczego i Starostę**

--

**II. 4. W wyniku ogłoszenia informacji o planowaniu realizacji operacji w ramach Schematu II. odnotowano zgłoszenia właścicieli lasów**

TAK	<input type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>

**II. 5.<sup>6</sup> Lista właścicieli lasów, którzy zgłosili wniosek o włączenie do operacji planowanej do realizacji przez Nadleśnictwo w Schemacie II.**

Lp.	Dane Właściciela lasu	Wnioskowany zakres kosztów	Lokalizacja zgłoszonej działki leśnej	Włączono do operacji	Uwagi
	Imię i Nazwisko/ Nazwa / adres zamieszkania /adres siedziby		Leśnictwo/ Województwo/ Powiat/ Gmina/ Nazwa, numer obrębu ewidencyjnego/ Nr działki ewidencyjnej	TAK / NIE	

**II. 6. Miejscowość/ data sporządzenia przez Nadleśniczego i Starostę listy właścicieli lasów zakwalifikowanych do udziału w operacji w ramach Schematu II.**

--

III. Oświadczamy, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i mają potwierdzenie w innych dokumentach.

**Czytelny podpis i pieczęć Nadleśniczego /  
pełnomocnika ustanowionego przez  
Nadleśniczego**

**Czytelny podpis i pieczęć Starosty /  
osoby upoważnionej przez Starostę**

**Pieczęć Nadleśnictwa**

**Pieczęć Starostwa Powiatowego**

**Miejscowość/ data sporządzenia  
dokumentu**

<sup>1</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „**NIE**” w polu I.1, pola I. 2 – I. 6 należy pozostawić niewypełnione

<sup>2</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „**NIE**” w polu I.2, pola I. 4 – I. 6 należy pozostawić niewypełnione

<sup>3</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „**TAK**” w polu I.4

<sup>4</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „**NIE**” w polu II.1, pola II.2– II.6 należy pozostawić niewypełnione

<sup>5</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „**NIE**” w polu II.2, pola II.4– II.6 należy pozostawić niewypełnione

<sup>6</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „**TAK**” w polu II. 4

\* Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 20 maja 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Odtwarzanie potencjału produkcji leśnej zniszczonego przez katastrofy oraz wprowadzanie instrumentów zapobiegawczych” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007- 2013 (Dz. U. Nr 103 poz. 658, z późn. zm.).