**Žádost**

**o náhradu nákladů a ztrát vzniklých v důsledku provedení mimořádných rostlinolékařských opatření nařízených v souvislosti s výskytem GFDP**

**I. Identifikační údaje žadatele**

**Právnická osoba/podnikající fyzická osoba**

|  |  |
| --- | --- |
| *Název/jméno příjmení* | *Identifikační číslo* |

**Adresa sídla podnikání**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Obec - část obce, PSČ* | *Ulice* | *Číslo popisné* |

**Doručovací adresa: (není-li shodná se sídlem podnikání)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Obec - část obce, PSČ* | *Ulice* | *Číslo popisné* |

**Kontaktní osoba (pro vyřizování žádosti o náhradu)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Jméno, příjmení* | *Telefon* | *E-mail* |

**II. Mimořádná rostlinolékařská opatření (MRO)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nařízena rozhodnutím | *pro jednorázové insekticidní ošetření*  *vybrat podle toho, kde se nacházejí ošetřované pozemky*  *č. j. (UKZUZ019366/2024– Bavory/Perná ze dne 14. 2. 2024*  *č. j. UKZUZ019364/2024– Bulhary) ze dne 14.02.2024*  *Rozhodnutí č.j. UKZUZ ……………… ze dne…………… (pro jednorázové zničení rostlin révy vinné nebo plaménku plotního)* |
| Kontrola plnění opatření | *Protokol o kontrole č. DOZ ……………….. č. j. UKZUZ……, ze dne………………….* |
| Škodlivý organismus | *Grapevine flavescence dorée phytoplasma GFDP* |

**III. Místo provedení MRO**

|  |  |
| --- | --- |
| Katastrální území | *Název a kód katastrálního území, kde byla nařízená opatření provedena* |
| Pozemky | *Pozemek č. dle LPIS/čísla parcel z katastru nemovitostí* |

**IV. Způsob provedení MRO**

|  |  |
| --- | --- |
| Popis opatření: | *jednorázové ošetření rostlin stanovenými postupy a prostředky*  *jednorázové zničení rostlin révy vinné nebo plaménku plotního* |
| Doba, rozsah plnění a způsob provedení nařízených opatření: | *Dne………. od……..do……(hod) ……………………….(mech. prostředek typ/smlouva o dílo se subjektem)* |

**V. Finanční vyjádření účelně vynaložených nákladů a způsobených ztrát**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kč* | *slovy* |

**VI. Identifikace platby náhrady**

|  |  |
| --- | --- |
| *Název peněžního ústavu:* | *Číslo účtu včetně směrového kódu banky:* |

**VII. Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v žádosti a v přílohách jsou úplné a správné**

|  |
| --- |
| *jméno příjmení*  *místo datum podpis* |

**VIII. K žádosti přikládám:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příloha 1 | Doklad o zřízení běžného účtu v české měně |
| Příloha 2 | Doklady prokazující vyčíslené účelně vynaložené náklady v důsledku provedení mimořádných rostlinolékařských opatření |
| Příloha 3 | Ostatní dokumenty (např. smlouva o užívání pozemku, přehledové tabulky apod.) |