



Dyrektor Świętokrzyskiego Oddziału Regionalnego  
Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Kielcach  
ul. Warszawska 430, 25-414 Kielce  
tel. 041 349 09 00, fax 041 332 84 02

Kielce, dnia 19.07.2024 r.

w związku z ostatnimi niekorzystnymi zjawiskami meteorologicznymi w postaci deszczów nawalnych, burz i gradobicia Dyrektor Świętokrzyskiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Kielcach zwraca się z uprzejmą prośbą o przekazanie listy producentów rolnych z terenu Państwa Gminy, którzy ucierpieli w wyniku wyżej wymienionych klęsk pogodowych.

Ponadto Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że rolnicy ubiegający się o przyznanie płatności bezpośrednich i obszarowych, którzy ponieśli w wyniku szkodliwych działań atmosferycznych całkowite straty w uprawach lub w pogłowie zwierząt, mogą zgłaszać przypadki wystąpienia siły wyższej. Oświadczenia o wystąpieniu siły wyższej w gospodarstwie, opatrzone czytelnym podpisem i datą złożenia wraz z dokumentami potwierdzającymi zajście nadzwyczajnych okoliczności, należy złożyć w Biurach Powiatowych ARiMR niezwłocznie po wystąpieniu zdarzenia.

Kwestia poniesionych przez polskich rolników strat (kwietniowe przymrozki i majowe gradobicia) została przez Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi przedstawiona na forum Unii Europejskiej już w maju, w wyniku czego Komisja Europejska przyznała Polsce 37 mln euro. Obecnie Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa pracuje nad opracowaniem ram prawnych i wykonawczych do realizacji tych wypłat.

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, jako instytucja chcąc wesprzeć poszkodowanych rolników planuje pilną finalizację pomocy finansowej dotyczącą już zrealizowanych naborów pomocowych takich jak: dopłaty do zbóż, dopłaty do materiału siewnego czy wsparcia do przezimowanych rodzin pszczelich. W pierwszej kolejności chcemy zrealizować płatności z w/w programów dla tych producentów rolnych, którzy najbardziej ucierpieli w ostatnich dniach.

Dlatego wnosimy jak wyżej

**DYREKTOR**  
Oddziału Regionalnego  
*Pro: Peciński*

.....  
Dyrektor Oddziału Regionalnego ARiMR  
(podpis, imię i nazwisko)  
lub osoba przez niego upoważniona  
(podpis, imię i nazwisko, stanowisko służbowe)