



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

OBRAZEC 2

Telefonska št.:	
e-pošta:	

OBVEZNO!

OCENA ŠKODE V TEKOČI KMETIJSKI PROIZVODNJI NA PRIDELKIH,
POVZROČENA PO NARAVNI NESREČI

1. PODATKI O NESREČI

1.1. VRSTA NESREČE

SUŠA 2026

* 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

1	5	0	5	2	6
---	---	---	---	---	---

(dan mesec leto)

1.3. OBČINA, KJER SE JE NESREČA ZGODILA

OBČINA PIVKA

1.4. NOSILEC KMG

(Ime in Priimek)

1.5. DAVČNA ŠTEVILKA

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

1.6. NASLOV NOSILCA

1.7. KMG-MID

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

1.8. Transakcijski račun (TRR)

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

1.9. PREJEL OBČINSKA SREDSTVA (POMOČ)

--

2. OCENA ŠKODE

GERK	Vrsta kulture ali nasada*	Šifra*	Razred donosa*	Zmanjšanje letnega pridelka v %	Površina pošk. kult. v GERK-u (ar)	Škoda EUR	Zavarovalnica Št. zav. police
A	B	C	D	E	F	G	H
SKUPAJ							

3. MOŽNOST ZA KMETIJSKO DEJAVNOST

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

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

(dan mesec leto)

Oškodovanec
(nosilec kmet. gospodarstva)

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
(nosilec kmet. gospodarstva)

Regijska komisija ali cenilec (Ime in priimek ter podpis)

1. _____

2. _____

3. _____

ŽIG IZPOSTAVE URSZR