…………………………………………… ……………………............................

*imię i nazwisko miejscowość, data*

*…………………………………………………*

*…………………………………………………*

*Adres*

# OŚWIADCZENIE

**Ja niżej podpisany oświadczam, iż posiadam następujące działki przeznaczone pod inwestycje zwiększające bioróżnorodność lasów prywatnych w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 oraz, że dane zawarte w poniższej tabeli są zgodne ze stanem faktycznym na gruncie:**

Województwo Świętokrzyskie

Gmina ....................................................................................................................................

Obręb geodezyjny ............................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Numer | | Użytki gruntowe | Klasa gruntów | Powierzchnia (w ha) | | | Uwagi |
| arkusza mapy | działki ewidencyjnej | działki ewidencyjnej | użytków | do inwstycji |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |  |

*.................................................*