

1722**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI¹⁾**

z dnia 16 grudnia 2010 r.

w sprawie integrowanej produkcji

Na podstawie art. 5 ust. 7 ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o ochronie roślin (Dz. U. z 2008 r. Nr 133, poz. 849, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) sposób i tryb dokumentowania działań związanych z integrowaną produkcją;
- 2) sposób i tryb przeprowadzania kontroli integrowanej produkcji;
- 3) jednostki organizacyjne upoważnione do wydawania zaświadczeń o nieprzekroczeniu w roślinach i produktach roślinnych dopuszczalnych poziomów pozostałości środków ochrony roślin, metali ciężkich, azotanów i innych pierwiastków oraz substancji szkodliwych.

§ 2. Działania z zakresu integrowanej produkcji dla upraw roślin:

- 1) rolniczych,
- 2) warzywniczych,
- 3) sadowniczych

— dokumentuje się w Notatniku Integrowanej Produkcji, którego wzór jest określony w załączniku do rozporządzenia.

¹⁾ Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi kieruje działem administracji rządowej — rolnictwo, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. Nr 216, poz. 1599).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 227, poz. 1505, z 2009 r. Nr 20, poz. 106, Nr 31, poz. 206 i Nr 98, poz. 817 oraz z 2010 r. Nr 47, poz. 278.

§ 3. Kontrola integrowanej produkcji obejmuje:

- 1) sprawdzenie dokumentacji u wszystkich producentów stosujących zasady integrowanej produkcji;
- 2) pobranie co najmniej u 20 % producentów prób roślin i produktów roślinnych w celu stwierdzenia nieprzekroczenia w nich dopuszczalnych poziomów pozostałości środków ochrony roślin, metali ciężkich, azotanów i innych pierwiastków oraz substancji szkodliwych.

§ 4. Zaświadczenia o nieprzekroczeniu w roślinach i produktach roślinnych najwyższych dopuszczalnych poziomów pozostałości:

- 1) środków ochrony roślin — wydaje:
 - a) Państwowa Inspekcja Ochrony Roślin i Nasiennictwa lub
 - b) Instytut Ochrony Roślin — Państwowy Instytut Badawczy w Poznaniu, lub
 - c) Instytut Ogrodnictwa w Skierniewicach;
- 2) metali ciężkich, azotanów i innych pierwiastków oraz substancji szkodliwych — wydają okręgowe stacje chemiczno-rolnicze.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2011 r.³⁾

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: *M. Sawicki*

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 26 lipca 2004 r. w sprawie integrowanej produkcji (Dz. U. Nr 178, poz. 1834, z 2005 r. Nr 230, poz. 1958, z 2007 r. Nr 23, poz. 139 oraz z 2008 r. Nr 77, poz. 461), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 52 ustawy z dnia 4 marca 2010 r. o świadczeniu usług na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 47, poz. 278).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 16 grudnia 2010 r. (poz. 1722)

WZÓR

numer w ewidencji: **IP**/□□/□□/□□□□□□

NOTATNIK
INTEGROWANEJ PRODUKCJI

UPRAWY ROLNICZE

.....
(gatunek rośliny)

.....
(rok)

Imię
Nazwisko
albo
Nazwa
Adres
Telefon
E-mail

.....
(miejscowość, data, podpis producenta)

Logo Integrowanej Produkcji

SPIS PÓL W SYSTEMIE INTEGROWANEJ PRODUKCJI

Lp.	Odmiana	Nazwa pola	Kod pola*	Powierzchnia (ha)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Razem:				

* Nie wypełniać, jeżeli nie ma podziału.

PLAN PÓL

↑ Północ
Południe

Uwaga: Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

INFORMACJE OGÓLNE

Rok rozpoczęcia prowadzenia upraw zgodnie z zasadami integrowanej produkcji.....

Miejsce i data ukończenia szkolenia integrowanej produkcji
Ogólna powierzchnia gospodarstwa
Gleba: lekka <input type="checkbox"/> , średnia <input type="checkbox"/> , ciężka <input type="checkbox"/> ; klasa bonitacyjna
Instalacja nawodnieniowa	<input type="checkbox"/>
Wydzielone pomieszczenie do przechowywania środków ochrony roślin	<input type="checkbox"/>
Wydzielone pomieszczenie do przechowywania nawozów	<input type="checkbox"/>
Przechowalnia (pojemność)	<input type="checkbox"/> pojemność t
Termometr	<input type="checkbox"/>
Deszczomierz	<input type="checkbox"/>
Prenumerata prasy fachowej	<input type="checkbox"/> tytuły:

Ciągniki, maszyny i narzędzia rolnicze

Lp.	Nazwa	Lp.	Nazwa
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

Opryskiwacze

Lp.	Nazwa	Typ	Badanie aktualne/ Data
1			<input type="checkbox"/> data badania
2			<input type="checkbox"/> data badania
3			<input type="checkbox"/> data badania
4			<input type="checkbox"/> data badania

Operator/rzy opryskiwacza

Lp.	Imię i nazwisko	Szkolenie aktualne/Data
1		<input type="checkbox"/> data szkolenia
2		<input type="checkbox"/> data szkolenia
3		<input type="checkbox"/> data szkolenia
4		<input type="checkbox"/> data szkolenia

PŁODOZMIAN

Rok	Uprawa	Międzyplon*	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			Kod pola											
rok		<input type="checkbox"/>	ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE											
rok		<input type="checkbox"/>												
rok		<input type="checkbox"/>												
rok		<input type="checkbox"/>												
rok		<input type="checkbox"/>												

* Podać gatunek lub skład gatunkowy.

MATERIAŁ SIEWNY/SADZENIAKOWY

Lp.	Data zakupu	Miejsce zakupu	Nr partii	Odmiana	Stopień kwalifikacji	Dostawca
1						
2						
3						
4						
5						
6						

AGROTECHNICZNE ZABIEGI UPRAWOWE
(Przedwegetacyjne i w sezonie uprawowym)

Lp.	Data	Zabieg agrotechniczny
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

SIEW/SADZENIE

Lp.	Data siewu	Odmiana	Norma siewu/sadzenia w kg/ha
1			
2			
3			
4			

ANALIZA I NAWOŻENIE

a) analizy

Analiza:	Aktualna/Data
gleby	<input type="checkbox"/> data analizy
roślin	<input type="checkbox"/> data analizy

b) nawożenie organiczne

Lp.	Data	Rodzaj nawozu	Dawka t/ha	ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE **																
				Lp.	Kod pola *															
1				1																
2				2																
3				3																
4				4																
5				5																
6				6																
7				7																
8				8																

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.
 ** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

c) nawożenie dogłębowe mineralne i wapnowanie

Lp.	Data	Rodzaj nawozu	Dawka kg/ha	Zastosowana dawka w kg na 1 ha					Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				N	P ₂ O ₅	K ₂ O	CaO	MgO											
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
				ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE **															
				Kod pola*															

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

d) obserwacje zaburzeń fizjologicznych i nawożenie dolistne

Lp.	Data	Faza rozwojowa roślin	Choroba fizjologiczna lub zaburzenie fizjologiczne	Rodzaj nawozu	Dawka l(kg)/ha	Ilość wody l/ha	Kod pola*	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1							ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE **												
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

OBSERWACJE KONTROLNE I REJESTR ZABIEGÓW BIOLOGICZNEJ I CHEMICZNEJ OCHRONY ROŚLIN

a) obserwacje kontrolne i zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chorobom i szkodnikom

Data	Wszystkie prowadzone obserwacje zdrowotności roślin				Rejestr zabiegów biologicznej i chemicznej ochrony roślin												
	Lp.	Faza rozwojowa roślin	Nazwa choroby, szkodnik	Nasilenie występowania wg metodyki	Zastosowany środek ochrony roślin biologiczny lub chemiczny		Lp.	ZAKREŚL WŁĄCZIWIE POLE **									
					nazwa	dawka l(kg)/ha lub szt./ m ²			1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1																
	2																
	3																
	4																
	5																
	6																
	7																
	8																
	9																
	10																

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

b) zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chwastom

Lp.	Data	Faza rozwojowa rośliny	Dominujące gatunki chwastów i ich faza rozwojowa	Zastosowany środek ochrony roślin			Lp.	Kod pola*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				nazwa	dawka l(kg)/ha	ilość cieczy użytkowej l/ha												
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

c) inne zastosowane zabiegi chemiczne, w tym: defolianty, desykanty

Lp.	Data	Zastosowany środek			Uwagi	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		nazwa	dawka l(kg)/ha	ilość cieczy użytkowej l/ha												
		ZAKREŚL WŁĄŚCIWE POLE**														
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

NIECHEMICZNE METODY ZAPOBIEGANIA I ZWALCZANIA CHWASTÓW

Lp.	Data	Zastosowana metoda	Uwagi
1			
2			
3			
4			
5			

ZBIÓR

Lp.	Data zbioru	Odmiana	Plon	Kod pola*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* Zachować kod pola stosowany przy spisie pól; jeżeli nie wystąpił podział na pola, nie wypełniać.

WZÓR

numer w ewidencji: **IP**/□□/□□/□□□□□□

NOTATNIK
INTEGROWANEJ PRODUKCJI

UPRAWY WARZYWNICZE

.....
(gatunek rośliny)

.....
(rok)

Imię
Nazwisko
albo
Nazwa
Adres
Telefon
E-mail

.....
(miejsowość, data, podpis producenta)

SPIS PÓL/SZKLARNI/TUNELI W SYSTEMIE INTEGROWANEJ PRODUKCJI

Lp.	Odmiana	Nazwa pola	Kod pola nr szklarni/tunelu*	Powierzchnia (ha lub m ²)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Razem:				

* Nie wypełniać, jeżeli nie ma podziału.

PLAN PÓL/SZKLARNI/TUNELU

↑ Północ

↓ Południe

Uwaga: Zachować kod pola lub nr szklarni/tunelu stosowany przy spisie pól/szklarni.

INFORMACJE OGÓLNE

Rok rozpoczęcia prowadzenia upraw zgodnie z zasadami integrowanej produkcji.....

Miejsce i data ukończenia szkolenia integrowanej produkcji
Ogólna powierzchnia gospodarstwa
Gleba: lekka <input type="checkbox"/> , średnia <input type="checkbox"/> , ciężka <input type="checkbox"/> ; klasa bonitacyjna*
Instalacja nawodnieniowa	<input type="checkbox"/>
Wydzielone pomieszczenie do przechowywania środków ochrony roślin	<input type="checkbox"/>
Wydzielone pomieszczenie do przechowywania nawozów	<input type="checkbox"/>
Chłodnia lub przechowalnia (pojemność)	<input type="checkbox"/>
	pojemność t
Termometr	<input type="checkbox"/>
Deszczomierz	<input type="checkbox"/>
Prenumerata prasy fachowej	<input type="checkbox"/>
	tytuły:

* Uzupełnić, jeśli ma zastosowanie.

Ciągniki, maszyny i narzędzia rolnicze

Lp.	Nazwa	Lp.	Nazwa
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

Opryskiwacze

Lp.	Nazwa	Typ	Badanie aktualne/ Data
1			<input type="checkbox"/> data badania
2			<input type="checkbox"/> data badania
3			<input type="checkbox"/> data badania
4			<input type="checkbox"/> data badania
5			<input type="checkbox"/> data badania

Operator/rzy opryskiwacza

Lp.	Imię i nazwisko	Szkolenie aktualne/Data
1		<input type="checkbox"/> data szkolenia
2		<input type="checkbox"/> data szkolenia
3		<input type="checkbox"/> data szkolenia
4		<input type="checkbox"/> data szkolenia
5		<input type="checkbox"/> data szkolenia

PŁODOZMIAN*

Rok	Uprawa	Lp. Kod pola	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			rok	ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE								
rok												
rok												
rok												
rok												

* Uzupełnić, gdy ma zastosowanie.

NASIONA/ROZSADA

Lp.	Data zakupu	Odmiana	Stopień kwalifikacji	Nr partii	Miejsce zakupu	Dostawca
1						
2						
3						
4						
5						
6						

AGROTECHNICZNE ZABIEGI UPRAWOWE
(Przedwegetacyjne i w sezonie uprawowym)

Lp.	Data	Zabieg agrotechniczny
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

SIEW/SADZENIE

Lp.	Data siewu/sadzenia	Odmiana	Norma siewu w kg/ha lub sadzenia w szt./ha
1			
2			
3			
4			

ANALIZA I NAWOŻENIE

a) analizy

Analiza:	Aktualna/Data
gleby	<input type="checkbox"/> data analizy
roślin	<input type="checkbox"/> data analizy

b) nawożenie organiczne

Lp.	Data	Rodzaj nawozu*	Dawka t/ha	ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE/ NR SZKLARNI/TUNELE***		Kod pola/ nr szklarni/tunele**	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	

* W przypadku stosowania nawozów zielonych podać gatunek lub skład gatunkowy mieszanki.

** Zachować kod pola lub nr szklarni/tunele stosowany przy spisie pól/szklarni.

*** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

c) nawożenie doglebowe mineralne i wapnowanie

Lp.	Data	Rodzaj nawozu	Dawka kg/ha	Zastosowana dawka w kg na 1 ha lub w przypadku fertygacji w kg/1000					Lp.	Kod pola/ nr szklarni/tunelel*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				N	P ₂ O ₅	K ₂ O	CaO	MgO												
									ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE/NR SZKLARNI/TUNELU**											
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

Przy fertygacji podać wartość pH i EC roztworu

* Zachować kod pola lub nr szklarni/tunelel stosowany przy spisie pól/szklarni.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

d) obserwacje zaburzeń fizjologicznych i nawożenie dolistne

Lp.	Data	Faza rozwojowa roślin	Choroba fizjologiczna lub zaburzenie fizjologiczne	Rodzaj nawozu	Dawka l(kg)/ha	Ilość wody l/ha	Kod pola/ nr szklarni/tuneli*	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
							ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE/NR SZKLARNI/TUNELU**													
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

* Zachować kod pola lub nr szklarni/tunelu stosowany przy spisie pól/szklarni.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

OBSERWACJE KONTROLNE I REJESTR ZABIEGÓW BIOLOGICZNEJ I CHEMICZNEJ OCHRONY ROŚLIN

a) obserwacje kontrolne i zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chorobom i szkodnikom

Wszystkie prowadzone obserwacje zdrowotności roślin				Rejestr zabiegów biologicznej i chemicznej ochrony roślin																
Data	Lp.	Faza rozwojowa roślin	Nazwa choroby, szkodnik	Nasilenie występowania wg metodyki	Zastosowany środek ochrony roślin biologiczny lub chemiczny			Lp.	ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE/NR SZKLARNI/TUNELU**											
					nazwa	dawka (kg)/ha lub szt./m ²	ilość cieczy użytkowej l/ha		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
	1																			
	2																			
	3																			
	4																			
	5																			
	6																			
	7																			
	8																			
	9																			
	10																			

* Zachować kod pola lub nr szklarni/tunelu stosowany przy spisie pól/szklarni.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

b) zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chwastom

Lp.	Data	Faza rozwojowa rośliny	Dominujące gatunki chwastów i ich faza rozwojowa	Zastosowany środek ochrony roślin			Lp.	Kod pola/ nr szklarni/tuneli *	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				nazwa	dawka I(kg)/ha	ilość cieczy użytkowej I/ha												
1							ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE/NR SZKLARNI/TUNELU**											
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		

* Zachować kod pola lub nr szklarni/tunelu stosowany przy spisie pól/szklarni.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

c) inne zastosowane zabiegi chemiczne

Lp.	Data	Zastosowany środek			Uwagi	Lp.
		Nazwa	dawka l(kg)/ha	ilość cieczy użytkowej l/ha		
1						1
2						2
3						3
4						4
5						5
6						6
7						7
8						8
9						9
10						10

**ZAKREŚL WŁAŚCIWE POLE/
NR SZKLARNI/TUNELU****

Kod pola/
nr szklarni/tuneļu*

* Zachować kod pola lub nr szklarni/tuneļu stosowany przy spisie pól/szklarni.
 ** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

NIECHEMICZNE METODY ZAPOBIEGANIA I ZWALCZANIA CHWASTÓW

Lp.	Data	Zastosowana metoda	Uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

INNE STOSOWANE ZABIEGI, W TYM USZCZYKIWANIA PĘDÓW, ŚCIÓŁKOWANIE

Lp.	Data	Rodzaj wykonywanego zabiegu	Uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

ZBIÓR

Lp.	Data zbioru	Odmiana	Plon	Kod pola /nr szklarni/tunelu*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

* Zachować kod pola lub nr szklarni/tunelu stosowany przy spisie pól/szklarni; jeżeli nie wystąpił podział na pola/nr szklarni/tunelu, nie wypełniać.

WZÓR

numer w ewidencji: **IP**/□□/□□/□□□□□□

NOTATNIK
INTEGROWANEJ PRODUKCJI

UPRAWY SADOWNICZE

.....

(gatunek rośliny)

.....

(rok)

Imię
Nazwisko
albo
Nazwa
Adres
Telefon
E-mail

.....

(miejscowość, data, podpis producenta)

SPIS KWATER/PÓL W SYSTEMIE INTEGROWANEJ PRODUKCJI

Lp.	Odmiana	Rozstawa w m	Rok założenia kwatery	Nazwa kwatery/ pola	Kod kwatery/ pola	Powierzchnia (ha)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Razem:						

PLAN KWATER/PÓL

<p>↑ Północ</p> <p>↓ Południe</p>

Uwaga: Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

INFORMACJE OGÓLNE

Rok rozpoczęcia prowadzenia upraw zgodnie z zasadami integrowanej produkcji.....

Miejsce i data ukończenia szkolenia integrowanej produkcji
Ogólna powierzchnia gospodarstwa
Gleba: lekka <input type="checkbox"/> , średnia <input type="checkbox"/> , ciężka <input type="checkbox"/> ; klasa bonitacyjna
Instalacja nawodnieniowa	<input type="checkbox"/>
Wydzielone pomieszczenie do przechowywania środków ochrony roślin	<input type="checkbox"/>
Wydzielone pomieszczenie do przechowywania nawozów	<input type="checkbox"/>
Chłodnia lub przechowalnia (pojemność)	<input type="checkbox"/> pojemność t
Termometr	<input type="checkbox"/>
Deszczomierz	<input type="checkbox"/>
Sygnalizatory	<input type="checkbox"/>
Binokular	<input type="checkbox"/>
Lupa	<input type="checkbox"/>
Płachta entomologiczna	<input type="checkbox"/>
Pułapki feromonowe	<input type="checkbox"/>
Barwne pułapki lepowe	<input type="checkbox"/>
Budki lęgowe dla ptaków	<input type="checkbox"/>
Wprowadzony drapieżca do sadu/plantacji:	<input type="checkbox"/>

Ciągniki, maszyny i narzędzia rolnicze

Lp.	Nazwa	Lp.	Nazwa
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

Opryskiwacze

Lp.	Nazwa	Typ	Badanie aktualne/Data
1			<input type="checkbox"/> data badania
2			<input type="checkbox"/> data badania
3			<input type="checkbox"/> data badania
4			<input type="checkbox"/> data badania
5			<input type="checkbox"/> data badania

Operator /rzy opryskiwacza

Lp.	Imię i nazwisko	Szkolenie aktualne/Data
1		<input type="checkbox"/> data szkolenia
2		<input type="checkbox"/> data szkolenia
3		<input type="checkbox"/> data szkolenia
4		<input type="checkbox"/> data szkolenia
5		<input type="checkbox"/> data szkolenia

PŁODOZMIAN*

Rok	Uprawa	Lp.	PŁODOZMIAN*											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
rok		Kod kwatery/pola**												
rok		ZAKREŚL WŁAŚCIWA KWATERĘ/POLE ***												
rok														

* Uzupelnic, gdy ma zastosowanie.

** Zachowac kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

*** Jezeli nie wystepuje podzial, nie wypelniac.

MATERIAŁ SZKÓLKARSKI

Lp.	Data zakupu	Odmiana/podkładka	Stopień kwalifikacji	Miejsce zakupu	Dostawca
1					
2					
3					
4					
5					
6					

AGROTECHNICZNE ZABIEGI UPRAWOWE

Lp.	Data	Zabieg agrotechniczny	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			Kod kwatery/pola*										
1			ZAKREŚL WŁAŚCIWA KWATERĘ/POLE **										
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

ANALIZY GLEBY I LIŚCI

a) analiza gleby

Lp.	Aktualna/Data	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			Kod kwatery/ pola*									
1	<input type="checkbox"/> data/y analizy	ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **										
2	<input type="checkbox"/> data/y analizy											
3	<input type="checkbox"/> data/y analizy											
4	<input type="checkbox"/> data/y analizy											
5	<input type="checkbox"/> data/y analizy											
6	<input type="checkbox"/> data/y analizy											
7	<input type="checkbox"/> data/y analizy											
8	<input type="checkbox"/> data/y analizy											
9	<input type="checkbox"/> data/y analizy											
10	<input type="checkbox"/> data/y analizy											

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

b) analiza liści

Lp.	Data	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			Kod kwatery/ pola*									
1		ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **										
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

NAWOŻENIE

a) nawożenie organiczne przed założeniem sadu/plantacji oraz ściółkowanie materiałem organicznym

Lp.	Data	Rodzaj nawozu*/ściółki organicznej	Dawka t/ha	Lp.	Kod kwatery/pola**															
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
					ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE ***															
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				

* W przypadku stosowania nawozów zielonych podać gatunek lub skład gatunkowy mieszanki.

** Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

*** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

b) nawożenie doglebowe mineralne i wapnowanie

Lp.	Data	Rodzaj nawozu	Dawka kg/ha	Zastosowana dawka w kg na 1 ha					Lp.	Kod kwatery/pola*
				N	P ₂ O ₅	K ₂ O	CaO	MgO		
1									ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

c) obserwacje zaburzeń fizjologicznych i nawożenie dolistne

Lp.	Data	Faza rozwojowa roślin	Choroba fizjologiczna lub zaburzenie fizjologiczne	Rodzaj nawozu	Dawka l(kg)/ha	Ilość wody l/ha	ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **														
							Lp.	Kod kwatery/pola*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

OBSERWACJE KONTROLNE I REJESTR ZABIEGÓW BIOLOGICZNEJ I CHEMICZNEJ OCHRONY ROŚLIN

a) obserwacje kontrolne i zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chorobom i szkodnikom

Data		Wszystkie prowadzone obserwacje zdrowotności roślin			Rejestr zabiegów biologicznej i chemicznej ochrony roślin										
Lp.	Faza rozwojowa roślin	Nazwa choroby, szkodnik	Nasilenie występowania wg metodyki	Zastosowany środek ochrony roślin biologiczny lub chemiczny	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				nazwa	ilość cieczy użytkowej /ha	ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLĘ**									
				dawka (kg)/ha lub szt./m ²	Kod kwatery/pola*										
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

b) zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chwastom

Lp.	Data	Dominujące gatunki chwastów i ich faza rozwojowa	Zastosowany środek ochrony roślin			Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			nazwa	dawka l(kg)/ha	ilość cieczy użytkowej l/ha											
1																
2																
3																
4																
5																
6																

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

ZAKREŚL WŁĄCZIWĄ KWATERĘ/POLE**

c) inne zastosowane zabiegi chemiczne, w tym przeredzanie zawiązków

Lp.	Data	Zastosowany środek			Uwagi	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		nazwa	dawka (kg)/ha	ilość cieczy użytkowej l/ha												
		ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**														
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.

** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

NIECHEMICZNE METODY ZWALCZANIA CHWASTÓW

Lp.	Data	Zastosowana metoda	Uwagi	ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **															
				Lp.	Kod kwatery/pola*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.
 ** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

ZASTOSOWANE PUŁAPKI FEROMONOWE I BARWNE TABLICE LEPOWE

a) pułapki feromonowe

Lp.	Data	Liczba wylapanych osobników (owadów dorosłych) w pułapkach								
		gatunek odławianego szkodnika:			gatunek odławianego szkodnika:			gatunek odławianego szkodnika:		
		pułapka 1 kwatery*	pułapka 2 kwatery*	pułapka 3 kwatery*	pułapka 1 kwatery*	pułapka 2 kwatery*	pułapka 3 kwatery*	pułapka 1 kwatery*	pułapka 2 kwatery*	pułapka 3 kwatery*
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwatery/pól.

b) barwne tablice lepowe

Lp.	Data	Liczba wyłapanych osobników (owadów dorosłych) w pułapkach					
		gatunek odławianego szkodnika:		gatunek odławianego szkodnika:		gatunek odławianego szkodnika:	
		tablica 1 kwatery*	tablica 2 kwatery*	tablica 3 kwatery*	tablica 1 kwatery*	tablica 2 kwatery*	tablica 3 kwatery*
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwatery/pól.

ZASTOSOWANE FEROMONY

Lp.	Data	Gatunek zwalczanego szkodnika	Nazwa handlowa feromonu	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				

INNE STOSOWANE ZABIEGI, W TYM CIĘCIA, FORMOWANIE, STOSOWANIE SYNTETYCZNYCH ŚCIÓŁEK, RĘCZNE PRZERZEDZANIE ZAWIĄZKÓW

Lp.	Data	Rodzaj wykonywanego zabiegu	Uwagi	Kod kwatery/pola*		ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**														
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól.
 *** Jeżeli nie występuje podział, nie wypełniać.

ZBIÓR

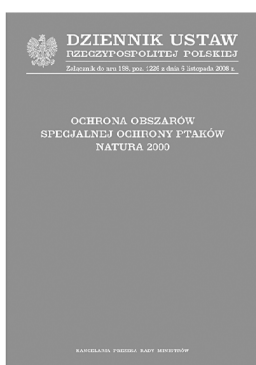
Lp.	Data zbioru	Odmiana	Plon	Kod kwatery/pola*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21.				
22.				
23.				
24.				

* Zachować kod kwatery/pola stosowany przy spisie kwater/pól; jeżeli nie wystąpił podział na kwatery/pola, nie wypełniać.

CENTRUM OBSŁUGI KANCELARII PREZESA RADY MINISTRÓW
WYDZIAŁ WYDAWNICTW I POLIGRAFII

oferuje załącznik

OCHRONA OBSZARÓW SPECJALNEJ OCHRONY PTAKÓW NATURA 2000



**Załącznik do Dziennika Ustaw z 2008 r. Nr 198, poz. 1226
z dnia 6 listopada 2008 r.**

do rozporządzenia Ministra Środowiska
z dnia 27 października 2008 r.
zmieniającego rozporządzenie
w sprawie obszarów specjalnej ochrony ptaków
Natura 2000

Cena brutto 343,20 zł



WERSJA ELEKTRONICZNA
Tekst ujednolicony
rozporządzenia Ministra Środowiska
z dnia 21 lipca 2004 r.

uwzględniający zmiany wprowadzone nowelizacją
z dnia 27 października 2008 r.
wraz z załącznikiem do Dz. U. z 2008 r. Nr 198, poz. 1226

Cena brutto 56,00 zł

Zamówienia prosimy składać:

dokonując wpłaty na konto bankowe: **Bank Handlowy S.A. 81 1030 1508 0000 0005 0311 8017**
(podając nazwę, adres, NIP zamawiającego)

faksem: **22 694-60-48**

e-mailem: **wydawnictwa@cokprm.gov.pl**

poprzez stronę internetową: **www.wydawnictwa.cokprm.gov.pl**

listownie pod adresem: **Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów
Wydział Wydawnictw i Poligrafii
ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa**

Wszelkie informacje na temat realizacji zamówień można uzyskać
pod numerami telefonów: **22 694-67-52,**
bezpłatna infolinia **800 287 581** (czynna w godz. 7³⁰-15³⁰).

www.wydawnictwa.cokprm.gov.pl

CENTRUM OBSŁUGI KANCELARII PREZESA RADY MINISTRÓW
WYDZIAŁ WYDAWNICTW I POLIGRAFII

PRENUMERATA 2011

(Ceny brutto)

Dziennik Ustaw	1620 zł
Monitor Polski	530 zł
Monitor Polski „B”	3959 zł
Dziennik Urzędowy Ministra Edukacji Narodowej	17 zł
Dziennik Urzędowy Ministra Finansów	195 zł
Dziennik Urzędowy Ministra Infrastruktury	382 zł
Dziennik Urzędowy Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego	182 zł
Dziennik Urzędowy Ministra Skarbu Państwa	49 zł
Dziennik Urzędowy Ministra Środowiska i Głównego Inspektora Ochrony Środowiska	104 zł
Dziennik Urzędowy Ministra Zdrowia	137 zł
Dziennik Urzędowy Głównego Urzędu Miar	112 zł
Dziennik Urzędowy Komendy Głównej Państwowej Straży Pożarnej	106 zł
Dziennik Urzędowy Urzędu Komunikacji Elektronicznej	956 zł
Dziennik Urzędowy Komisji Nadzoru Finansowego	181 zł

UWAGA!

Ze względu na przewidywaną zmianę stawki VAT informujemy, że podane ceny dotyczą wpłat za prenumeratę **opłaconą najpóźniej do 31.12.2010 r.**

Cena prenumeraty nie obejmuje załączników

CENY POZOSTAŁYCH WYDAWNICTW WKRÓTCE!

ZAMÓWIENIA NA PRENUMERATĘ PROSIMY SKŁADAĆ:

poprzez stronę internetową:	www.wydawnictwa.cokprm.gov.pl
e-mailem:	wydawnictwa@cokprm.gov.pl
faksem:	22 694-60-48, 22 694-62-06
dokonując wpłaty:	na konto bankowe Bank Handlowy S.A. 81 1030 1508 0000 0005 0311 8017
listownie pod adresem:	Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów Wydział Wydawnictw i Poligrafii 02-903 Warszawa, ul. Powsińska 69/71

Już wkrótce sprawozdanie finansowe publikowane w Monitorze Polskim „B”
do pobrania na stronie **www.monitorb.gov.pl**

Dodatkowe informacje: 800 287 581, 22 694-67-52

PEŁNA OFERTA: www.wydawnictwa.cokprm.gov.pl

Wydawca: Kancelaria Prezesa Rady Ministrów

Redakcja: Rządowe Centrum Legislacji – Departament Dziennika Ustaw i Monitora Polskiego
al. J. Ch. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa, tel. 22 622-66-56

Skład, druk i kolportaż: Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów – Wydział Wydawnictw i Poligrafii,
ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa, tel. 22 694-67-52; faks 22 694-60-48

Bezpłatna infolinia: 800 287 581 (czynna w godz. 7³⁰–15³⁰)

www.wydawnictwa.cokprm.gov.pl

e-mail: wydawnictwa@cokprm.gov.pl

DU 0256 2010 wyd.00



5 900248612421 >

Tłoczono z polecenia Prezesa Rady Ministrów w Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów – Wydział Wydawnictw i Poligrafii,
ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa