



Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej  Główny Inspektorat Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych	<b>Z.2.GIJHARS</b> <b>Dane zbiorcze o powierzchni i zbiorach chmielu, odmianach, liczbie plantacji i plantatorów</b>  <b>za rok 2017</b>	Adresat: Główny Urząd Statystyczny  Termin przekazania: do 30 marca 2018 r. (powierzchnia) do 28 kwietnia 2018 r. (zbiory)
--	---	---

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz. U. poz. 1426, z późn. zm.).

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAC WIELKIMI LITERAMI)

**Tab. 1. Liczba plantatorów chmielu, plantacji chmielu, powierzchnia plantacji według województw**

Województwa		Liczba plantatorów	Liczba plantacji	Powierzchnia plantacji ogółem w ha	Powierzchnia plantacji w ha według odmian	
					gorczykowe	aromatyczne
0		1	2	3	4	5
<b>Ogółem</b>	01					
dolnośląskie	02					
kujawsko-pomorskie	03					
lubelskie	04					
lubuskie	05					
łódzkie	06					
małopolskie	07					
mazowieckie	08					
opolskie	09					
podkarpackie	10					
podlaskie	11					
pomorskie	12					
śląskie	13					
świętokrzyskie	14					
warmińsko-mazurskie	15					
wielkopolskie	16					
zachodniopomorskie	17					

**Tab. 2. Zbiory chmielu według województw**

Województwa		Zbiory ogółem w kg	Zbiory w kg (według odmian)	
			goryczkowe	aromatyczne
0		1	2	3
<b>Ogółem</b>	01			
dolnośląskie	02			
kujawsko-pomorskie	03			
lubelskie	04			
lubuskie	05			
łódzkie	06			
małopolskie	07			
mazowieckie	08			
opolskie	09			
podkarpackie	10			
podlaskie	11			
pomorskie	12			
śląskie	13			
świętokrzyskie	14			
warmińsko-mazurskie	15			
wielkopolskie	16			
zachodniopomorskie	17			

(e-mail osoby sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

(miejscowość, data)

(pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)\*

\*Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej.