**Gesuch um finanzielle Unterstützung Herdenschutzmassnahmen 2024**

*Massnahmen gemäss Beitragsliste des BAFU; Beiträge für Massnahmen gemäss Art. 10 ter Abs. 1 Bst. a-d JSV*

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesuchstellender Betrieb** | |
| Betriebsart | Ganzjahresbetrieb / Heimbetrieb  Sömmerungsbetrieb |
| Betriebsnr. Name Betrieb |  |
| Name Vorname |  |
| Adresse |  |
| Telefon E-Mail |  |
| Anzahl Tiere je Kategorie | Schafe total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anzahl  Bei Sömmerungsbetrieb:  Ständige Behirtung  Umtriebsweide  Ziegen total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bei Sömmerungsbetrieb:  Ständige Behirtung |
| Herdenschutzmassnahmen | Zäune  Herdenschutzhunde  Weitere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informationen und Bestätigung** | |
| **Allgemeine Voraussetzungen**   * Der Betrieb hat bisher Herdenschutzmassnahmen umgesetzt oder setzt diese neu um * Grundsätzlich werden nur Massnahmen unterstützt, welche erst nach erfolgter Beitragszusicherung im 2024 umgesetzt werden. Dazu ist dieses Formular einzureichen. * Doppelfinanzierungen (z. B. Sömmerungsbeiträge) sind nicht zulässig * Die Zusicherung des Kantons erfolgt unter Vorbehalt, dass der Bund die Massnahmen gemäss Beitragsliste (Beiträge für Massnahmen gemäss Art. 10 ter Abs. 1 Bst. d JSV) ebenfalls unterstützt. Der maximale Beitrag entspricht dem Kostendach je Massnahme. * Der Kanton behält sich vor, Stichprobenkontrollen zur Umsetzung der abgerechneten Massnahmen vorzunehmen.   **Ablauf**   1. Formular ausfüllen und unterschreiben, Abgabe an **Amt für Landwirtschaft, Abteilung Beratung und Weiterbildung, Koordination Herdenschutz, Römerrain 9, 8808 Pfäffikon oder herdenschutz.afl@sz.ch** 2. Prüfung des Formulars durch die Herdenschutzberatung Kanton Schwyz 3. Rücksendung des Formulars mit Antwort zur Zusicherung (Seite 2) an den gesuchstellenden Betrieb 4. Umsetzung und Bezahlung der Massnahme durch den gesuchstellenden Betrieb 5. Abrechnung und Beitragszahlung   **Bestätigung**  Die betriebsverantwortliche Person bestätigt, dass das Gesuchformular wahrheitsgetreu ausgefüllt wurde und die allgemeinen Voraussetzungen zur Kenntnis genommen wurden. | |
| Ort, Datum |  |
| Unterschrift |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesuch Massnahmen (Anschaffung durch den Betrieb)** | | | | |
| **Beschreibung** | | | **Nötige Beilage** | |
| **Pauschale Zaunanträge Sömmerungsbetrieb**:  weniger als 300 Tiere  mehr als 300 T.  Der Sömmerungsbetrieb hat bereits einmal Beiträge für Herdenschutzzäune erhalten:  Ja,  Nein  *Die Pauschale wird für 5 Jahre anstelle der einzelnen Zaunbeiträge ausbezahlt (keine Doppelfinanzierung). Allfällige in den letzten fünf Jahren ausbezahlten einzelnen Zaunbeiträge je Betrieb werden vom Kostendach abgezogen. Es werden Zäune höher als 105 cm (Netz) oder mit min. 5 Litzen unterstützt.* | | | Einschätzung Schafalpplanung:  zumutbar schützbar  Priorität: 1  Frist: 26. Mai 24 | |
| **Pauschale Zaunanträge Ganzjahresbetrieb (DZ-berechtigte Betriebe)**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Anzahl Tiere** | **TZ, HZ** | **BZ I, II** | **BZ III, IV** | Der Betrieb hat in den letzten fünf Jahren bereits Zaunbeiträge erhalten:  Ja  Nein | | < 20 | 900 | 3’600 | 4’500 | | 21 – 60 | 1’600 | 6’000 | 7’500 | | > 61 | 2’000 | 8’000 | 10’000 | | | | Priorität: 2  Es wird 2 Mal eingereicht. (Je früher desto höhere Chancen auf Berücksichtigung)  1. Frist: 16. Juni 24  2. Frist: 22. Sep. 24 | |
|  | | |  | |
| Futtergeld vorzeitige Alpentladung  Gesuch erst im Fall einer vorzeitigen Alpentladung durch Kontaktaufnahme mit HS-beratung notwendig. | | | Priorität: 3  Frist: 15. Okt. 24 | |
| Nach Laufmeter werden nur noch Herdenschutzzäune im LN- und Sömmerungsgebiet für Neuweltkameliden, Gehegewild, Weideschweine etc. unterstützt. | | | Kontaktaufnahme mit HS Berater  Frist: Siehe LN Zaunpauschalen | |
| **Prüfung Plausibilität Massnahmen** *(auszufüllen durch die Herdenschutzberatung)* | | | | |
| Die beantragten Massnahmen sind plausibel:  Ja  Nein | | | | |
| Ort, Datum |  | | | |
| Unterschrift |  | | | |
| **Zusicherung Unterstützungsbeitrag für Umsetzung** *(auszufüllen durch das Amt für Landwirtschaft)* | | | | |
| Der Betrieb befindet sich im Gebiet mit erhöhter Wolfspräsenz:  Ja  Nein  Für die beantragten Massnahmen werden die Unterstützungsbeiträge zugesichert:  Ja  Nein | | | | |
| Ort, Datum |  | | | |
| Unterschrift |  | | | |
| **Abrechnung Unterstützungsbeitrag** *(auszufüllen durch das Amt für Landwirtschaft)* | | | | |
| **Massnahme** | | **Kostendach** | | **Beitrag** |
| Pauschaler Zaunantrag: Sömmerungsbetrieb mit 300 Tieren und mehr | | max. 5'000.- | | Fr. |
| Pauschaler Zaunantrag: Sömmerungsbetrieb mit weniger als 300 Tieren | | max. 3'000.- | | Fr. |
| Pauschaler Zaunantrag Heimbetrieb | |  | | Fr. |
| Pauschale Zaunantrag Abzug Vorjahre | |  | | * Fr. |
| Futtergeld vorzeitige Alpentladung | |  | | Fr. |
| Total Auszahlung Beitrag | | Fr. | |  |
| Ort, Datum |  | | | |
| Unterschrift |  | | | |