

Εθνικό Μελισσοκομικό Πρόγραμμα (Καν. 1308/2013)

Προς : .....  
 Ημερομηνία : .....  
 Αρ. Πρωτοκόλλου : .....

**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ**

Για συμμετοχή στη δράση 3.2 «Οικονομική στήριξη της νομαδικής μελισσοκομίας»

κατά τη φθινοπωρινή – χειμερινή περίοδο μετακινήσεων του μελισσοκομικού έτους ..... ΝΑΙ  ΟΧΙ

κατά την εαρινή – θερινή περίοδο μετακινήσεων του μελισσοκομικού έτους ..... ΝΑΙ  ΟΧΙ

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:**

Επώνυμο: ..... Όνομα: ..... Πατρώνυμο: .....  
 (αφορά φυσικά πρόσωπα)

Επωνυμία Νομικού Προσώπου: ..... Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου: .....  
 (αφορά νομικά πρόσωπα)

Αριθμός τηλεφώνου (κατά προτίμηση κινητό): ..... Ηλεκτρονική διεύθυνση (Email): .....

Κωδικός Αριθμός Μελισσοκομικού Βιβλιαρίου: .....

Α.Δ.Τ.: ..... Εκδ. Αρχή: .....

Α.Φ.Μ. δικαιούχου/Δ.Ο.Υ. .... / .....

Ταχυδρομική Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας: .....

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ (Νομός): .....

ΔΗΜΟΣ: .....

Συνεργαζόμενη Τράπεζα: ..... IBAN: .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΚΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ:**

1. Αριθμός κατεχομένων κυψελών: .....
2. Η συνήθης περιοχή μόνιμης εγκατάστασης - διαχείμασης των κυψελών μου (έδρα) είναι στη θέση ..... του Δήμου/Κοινότητας ..... του Νομού .....
3. Οι κυψέλες μου κατά κανόνα παραμένουν στην έδρα από ..... έως .....
4. Κατά τη διάρκεια του τρέχοντος μελισσοκομικού έτους, προγραμματίζω να πραγματοποιήσω μετακινήσεις συνολικά ..... κυψελών σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα (συμπεριλαμβάνονται μετακινήσεις από και προς την έδρα και ενδιάμεσες μετακινήσεις)  
 α) κατά την φθινοπωρινή – χειμερινή περίοδο: ..... κυψέλες      β) κατά την εαρινή – θερινή περίοδο: ..... κυψέλες

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ ΚΥΨΕΛΩΝ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ .....								
α/α	ΠΙΘΑΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ				Αριθμός μετακινού-μενων κυψελών	ΠΙΘΑΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ		Αυθοφορία ή μελιτοέκκριση
	Περιοχή προορισμού κυψελών					ΑΦΙΞΗ	ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ	
	Περιφερειακή Ενότητα	Δήμος	Δημοτικό Διαμέρισμα	Περιοχή - Τοπωνύμιο				
1								
2								
...								
...								
...								

- Τα παραπάνω δηλωθέντα στοιχεία είναι έγκυρα, πλήρη και αληθή.
- Αποδέχομαι και ρητά συγκατατίθεμαι στη συλλογή και καταχώρηση των παραπάνω στοιχείων από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (ΥΠΑΑΤ), μέσω του οικείου Κέντρου Μελισσοκομίας. Κατανόω ότι, σε συμμόρφωση με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Καν. ΕΕ 2016/679), η συλλογή και επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων θα γίνεται αποκλειστικά για την υλοποίηση των δράσεων του εθνικού μελισσοκομικού προγράμματος και τα δεδομένα θα αρχειοθετούνται στο ΥΠΑΑΤ, θα διαβιβάζονται στον ΟΠΕΚΕΠΕ και στις Περιφερειακές Διευθύνσεις Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής (ΔΑΟΚ) και δεν θα κοινοποιούνται σε τρίτους, εκτός εάν, τούτο απαιτείται από τον νόμο, αν προκύψουν ζητήματα νομικών διαφορών, ή σε περίπτωση ελέγχου από δημόσια αρχή. Πρόσβαση στα αρχεία των δικαιούχων θα έχουν μόνο εξουσιοδοτημένα προς τούτο πρόσωπα για την υλοποίηση έλεγχου και πληρωμή των δράσεων του εθνικού μελισσοκομικού προγράμματος.
- Αποδέχομαι και θα διευκολύνω την πραγματοποίηση όλων των σχετικών επιτόπιων ελέγχων που θα ζητηθούν από τις αρμόδιες υπηρεσίες.
- Το πρόγραμμα μετακινήσεων που δηλώνεται είναι ενδεικτικό και ενδέχεται να τροποποιηθεί. Στην περίπτωση αυτή, θα ενημερώσω την αρμόδια ΔΑΟΚ για το νέο τόπο και χρόνο μετακίνησης, προκειμένου να είναι εφικτός πιθανός επιτόπιος έλεγχος πραγματοποίησης της μετακίνησης.

**Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :			
Ο - Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιούτυπου (Fax):		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- α) συμπεριλαμβάνομαι στους δικαιούχους της δράσης 3.2 του εθνικού μελισσοκομικού προγράμματος έτους ..... και πληρώ τα κριτήρια επιλεξιμότητας όπως περιγράφονται στο άρθρο 2 της υπ' αριθ. .... απόφασης του ΥΠΑΑΤ και θα προσκομίσω όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που το αποδεικνύουν στο οικείο Κέντρο Μελισσοκομίας μαζί με τα παραστατικά υλοποίησης της δράσης,
- β) αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις υλοποίησης της δράσης 3.2, όπως καθορίζονται από την υπ' αριθ. .... απόφαση του ΥΠΑΑΤ,
- γ) αποδέχομαι και θα διευκολύνω την πραγματοποίηση όλων των σχετικών επιτόπιων ελέγχων που θα μου ζητηθούν,
- δ) δεν έχω υποβάλει αίτηση για ένταξη σε αντίστοιχη δράση σε άλλο Εθνικό ή Κοινοτικό πρόγραμμα ενίσχυσης
- ε) τα μέλη του νομικού προσώπου που εκπροσωπώ δεν έχουν υποβάλει αίτηση για συμμετοχή στη δράση ως μεμονωμένοι μελισσοκόμοι (αφορά νομικά πρόσωπα).

Ημερομηνία: .....20....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο παλίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπαρήσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Εθνικό Μελισσοκομικό Πρόγραμμα έτους ..... (Καν. 1308/2013)

Προς : .....

Ημερομηνία : .....

Αρ. Πρωτοκόλλου : .....

**ΑΙΤΗΣΗ**

Για την υποβολή των δικαιολογητικών επιλεξιμότητας και των παραστατικών υλοποίησης της δράσης 3.2 «Οικονομική στήριξη της νομαδικής μελισσοκομίας» του μελισσοκομικού έτους .....

Όνοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου: ..... Πατρώνυμο: .....  
 Επωνυμία Νομικού Προσώπου: ..... Όνοματεπώνυμο εκπροσώπου: .....  
 Κωδικός Αριθμός Μελισσοκομικού Βιβλιαρίου: .....

Σε συνέχεια της αίτησης συμμετοχής στη Δράση 3.2 του εθνικού μελισσοκομικού προγράμματος έτους ..... σας υποβάλλω συνημμένα τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά επιλεξιμότητάς και τα παραστατικά υλοποίησης της δράσης ως εξής :

**Α. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑΣ**

<b>1. Φυσικό Πρόσωπο</b>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
<b>α) Επαγγελματίας Αγρότης</b>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Βεβαίωση εγγραφής στο Μητρώο Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων, ως επαγγελματίας αγρότης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Αντίγραφο της πιο πρόσφατης πράξης διοικητικού προσδιορισμού φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Φωτοαντίγραφο της άδειας κυκλοφορίας του ΦΙΧ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
<b>β) Νεοεισερχόμενος Επαγγελματίας Αγρότης</b>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Βεβαίωση εγγραφής στο Μητρώο Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων, ως επαγγελματίας αγρότης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Αντίγραφο εγγράφου που αποδεικνύει ότι υπέβαλλαν Ενιαία Αίτηση Ενίσχυσης – Δήλωση ΟΣΔΕ, ή/και εντάχθηκαν στο καθεστώς των νέων αγροτών, ή/και εγγράφηκαν ως νεοεισερχόμενοι στον αγροτικό τομέα την τελευταία διετία	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Φωτοαντίγραφο της άδειας κυκλοφορίας του ΦΙΧ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
<b>γ) Συνταξιούχος του ΟΓΑ</b>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας και της σελίδας θεώρησης βιβλιαρίου του ΟΓΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Αντίγραφο της πιο πρόσφατης πράξης διοικητικού προσδιορισμού φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Φωτοαντίγραφο της άδειας κυκλοφορίας του ΦΙΧ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
<b>2. Νομικό Πρόσωπο</b>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Καταστατικό του νομικού προσώπου	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Βεβαιώσεις εγγραφής των μελών του νομικού προσώπου στο Μητρώο Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων, ως επαγγελματίας αγρότης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Αντίγραφο της πιο πρόσφατης πράξης διοικητικού προσδιορισμού φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Φωτοαντίγραφο της άδειας κυκλοφορίας του ΦΙΧ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

υπέβαλλαν Ενιαία Αίτηση Ενίσχυσης – Δήλωση ΟΣΔΕ ή/και εντάχθηκαν στο καθεστώς των νέων αγροτών ή/και εγγράφηκαν ως νεοεισερχόμενοι στον αγροτικό τομέα, για πρώτη φορά εντός των δύο προηγούμενων ημερολογιακών ετών

**Β. ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ**

<b>1. Η μετακίνηση των κυψελών πραγματοποιήθηκε με ΦΙΧ</b>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Δελτία αποστολής	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Αποκόμματα διοδίων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
<b>2. Η μετακίνηση των κυψελών πραγματοποιήθηκε με ΦΔΧ</b>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Φορτωτικές	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
<b>3. Η μετακίνηση των κυψελών πραγματοποιήθηκε με τσιόι</b>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Εισιτήρια τσιόι/ων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
- Απόδειξη ή τιμολόγιο αγοράς εισιτηρίου	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

Συνημμένα υποβάλλω ευκρινές φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου ή σχετικού εγγράφου τραπεζικού ιδρύματος, όπου διακρίνεται ο αριθμός IBAN (GR ..... ) τραπεζικού λογαριασμού στον οποίο είμαι δικαιούχος.

Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ