

Εθνικό Μελισσοκομικό Πρόγραμμα 2020 – 2022
Δράση 3.1 (υπ' αριθ. 137/102856/14-4-2020 ΥΑ – ΦΕΚ 1576/Β/24-4-2020)

Διαδικασία Συμμετοχής

1. Τα Κέντρα Μελισσοκομίας και οι Δ/νσεις Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής των Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας ενημερώνουν με κάθε πρόσφορο μέσο τους μελισσοκόμους και τους μελισσοκομικούς φορείς της περιοχής της ζώνης ευθύνης τους για το περιεχόμενο της παρούσας απόφασης, προκειμένου να λάβουν γνώση για τους όρους και τις λεπτομέρειες εφαρμογής και υλοποίησης της δράσης.
2. Η εκδήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στη δράση εκφράζεται με την υποβολή σχετικής αίτησης – δήλωσης, σύμφωνα με το **Υπόδειγμα 2** μέχρι **18 – 4 – 2020**.
3. Η αίτηση – δήλωση συμμετοχής στη δράση φέρει την υπογραφή του ενδιαφερόμενου (για φυσικά πρόσωπα) ή του νόμιμου εκπροσώπου (για νομικά πρόσωπα) και υποβάλλεται στο οικείο Κέντρο Μελισσοκομίας σε πρωτότυπη – έντυπη μορφή ή διαβιβάζεται σε μορφή σαρωμένου ψηφιακού φωτοαντιγράφου (σκαναρισμένο αντίγραφο).
4. Την αίτηση – δήλωση συμμετοχής στη δράση συνοδεύει υπεύθυνη δήλωση υπογεγραμμένη από τον ενδιαφερόμενο ή τον νόμιμο εκπρόσωπο (για νομικά πρόσωπα), σύμφωνα με το ν. 1599/96 (**υπόδειγμα 3**), στην οποία δηλώνει ότι:
α) πληροί τα κριτήρια επιλεξιμότητας όπως περιγράφονται στο άρθρο 2 της **υπ' αριθ. 137/102856/14-4-2020 ΥΑ**,
β) αποδέχεται τους όρους και τις προϋποθέσεις υλοποίησης της δράσης, όπως καθορίζονται από την **υπ' αριθ. 137/102856/14-4-2020 ΥΑ**,
γ) αποδέχεται και θα διευκολύνει την πραγματοποίηση όλων των σχετικών επιτόπιων ελέγχων που θα του ζητηθούν,
δ) δεν έχει υποβάλει αίτηση για ένταξη σε αντίστοιχη δράση σε άλλο Εθνικό ή Κοινοτικό πρόγραμμα ενίσχυσης
ε) θα διατηρήσει τις κυψέλες αντικατάστασης, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον πέντε (5) ετών από την ημερομηνία αγοράς τους και θα τις επιδεικνύουν στις εθνικές και ενωσιακές ελεγκτικές Αρχές, όποτε αυτό ζητηθεί και
στ) τα μέλη του νομικού προσώπου που εκπροσωπεί δεν έχουν υποβάλλει αίτηση για συμμετοχή στη δράση ως μεμονωμένοι μελισσοκόμοι (αφορά νομικά πρόσωπα).
5. Προκειμένου να καταστεί δυνατή η πληρωμή των δικαιούχων, μαζί με την αίτηση – δήλωση συμμετοχής στη δράση, υποβάλλεται ευκρινές φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζικού λογαριασμού ή σχετικού εγγράφου τραπεζικού ιδρύματος, όπου διακρίνονται ευκρινώς η επωνυμία της τράπεζας, ο αριθμός του τραπεζικού λογαριασμού, ο αριθμός IBAN, καθώς και ότι ο αιτών είναι δικαιούχος του παραπάνω τραπεζικού λογαριασμού.

Υπόδειγμα 2: Αίτηση συμμετοχής στη Δράση

Υπόδειγμα 3: Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/66

Εθνικό Μελισσοκομικό Πρόγραμμα (Καν. 1308/2013)

Προς :

Ημερομηνία :

Αρ. Πρωτοκόλλου :

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

Για συμμετοχή στη δράση 3.1 «Εξοπλισμός για τη διευκόλυνση των μετακινήσεων (Αντικατάσταση κυψελών)»

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: GR

Αριθμός κατεχομένων κυψελών: (αριθμητικά και ολογράφως)

Αριθμός αιτούμενων προς αντικατάσταση κυψελών: (αριθμητικά και ολογράφως)

- 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. Κατανοώ 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.

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

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 ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

- α)** πληρώ τα κριτήρια επιλεξιμότητας της δράσης 3.1 του εθνικού μελισσοκομικού προγράμματος έτους **2020** όπως περιγράφονται στο άρθρο 2 της υπ' αριθ. **137/102856/14-4-2020** απόφασης του ΥΠΑΑΤ,
- β)** αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις υλοποίησης της δράσης 3.2, όπως καθορίζονται από την υπ' αριθ. **137/102856/14-4-2020** 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)** θα διατηρήσω τις κυψέλες αντικατάστασης, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον πέντε (5) ετών από την ημερομηνία αγοράς τους και θα τις επιδεικνύω στις εθνικές και ενωσιακές ελεγκτικές Αρχές, όποτε αυτό μου ζητηθεί,
- στ)** τα μέλη του νομικού προσώπου που εκπροσωπώ δεν έχουν υποβάλλει αίτηση για συμμετοχή στη δράση ως μεμονωμένοι μελισσοκόμοι (αφορά νομικά πρόσωπα).

.....

.....

.....

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη 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 προσπορίσει 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.