

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ – ΔΗΛΩΣΗΣ ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΩΝ ΚΥΨΕΛΩΝ

Πρόγραμμα στήριξης των Μικρών Νησιών του Αιγαίου Πελάγους
Δράση Μελισσοκομίας έτους

ΠΡΟΣ

ΔΑΟΚ ΠΕ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο: Όνομα: Πατρώνυμο:
Α.Δ.Τ.: Εκδ. Αρχή:
Α.Φ.Μ.: ΔΟΥ:
Μελισσοκομικός κωδικός αριθμός: EL - Τηλέφωνο:
Κινητό τηλέφωνο: Email:
Ταχ. Δ/νση Μόνιμης Κατοικίας:
Δήμος : Νομός / Περιφερειακή Ενότητα: ΤΚ:
Τράπεζα: IBAN:

Αριθμός κατεχόμενων κυψελών:

Παραγωγή Μελιού έτους υποβολής της αίτησης: Kg

Πώληση Μελιού έτους υποβολής της αίτησης: Kg

Παραστατικά πώλησης μελιού: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐Υποχρέωση βεβαίωσης δραστηριοποίησης στα μικρά νησιά του Αιγαίου Πελάγους: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι, όλα τα δηλωθέντα στοιχεία είναι αληθή, και οι αρμόδιες υπηρεσίες μπορούν ανά πάσα στιγμή να τα ελέγξουν

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ...

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

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 ενίσχυσης έτους όπως περιγράφονται στην παρ. 1 του άρθρου 3 της υπ' αριθ. απόφασης του ΥΠΑΑΤ,

β) αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις υλοποίησης του Προγράμματος στήριξης της μελισσοκομίας στα Μικρά Νησιά του Αιγαίου Πελάγους,

γ) δεν έχω υποβάλει αίτηση για ένταξη σε αντίστοιχη δράση σε άλλο Εθνικό ή Κοινοτικό πρόγραμμα ενίσχυσης,

δ) αποδέχομαι και θα διευκολύνω την πραγματοποίηση όλων των σχετικών επιτόπιων ελέγχων που θα μου ζητηθούν.

.....
.....
.....

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.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3

ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ**Προγράμματος στήριξης της μελισσοκομίας στα μικρά νησιά του Αιγαίου Πελάγους**

Σήμερα την, ο υπάλληλος της ΔΑΟΚ
κατόπιν διενέργειας διοικητικού ελέγχου για το Πρόγραμμα στήριξης της μελισσοκομίας στα
μικρά νησιά του Αιγαίου Πελάγους, έτους βεβαιώνω τα κατωτέρω:

Ονοματεπώνυμο	Μελισσοκομικό Βιβλιάριο	Δηλωθείσες Κυψέλες	Παραγωγή Μελιού (kg)	Διακινούμενη Ποσότητα Μελιού (kg)	Επιδοτούμενες Κυψέλες

Παρατηρήσεις:

.....
.....
.....

Ο Ελεγκτής

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4

ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΕΠΙΤΟΠΙΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ**Προγράμματος στήριξης της μελισσοκομίας στα μικρά νησιά του Αιγαίου Πελάγους**

Σήμερα την οι κάτωθι υπογεγραμμένοι:

1.

2.

οι οποίοι αποτελούμε το κλιμάκιο ελέγχου που προβλέπεται στην αριθμ..... απόφαση, μεταβήκαμε στην έδρα του δικαιούχου....., που βρίσκεται και αφού διενεργήσαμε επιτόπιο έλεγχο για το Πρόγραμμα στήριξης της μελισσοκομίας στα μικρά νησιά του Αιγαίου Πελάγους, έτους βεβαιώνουμε τα κατωτέρω:

α) Μελισσοκομικό Βιβλιάριο: EL-

β) Δηλωθείσες Κυψέλες για ενίσχυση:

γ) Ευρεθείσες Κυψέλες:

δ) Δηλωθείσα παραγόμενη ποσότητα μελιού:

ε) Έλεγχος πρωτότυπων παραστατικών διακίνησης μελιού: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

α/α	Ημερομηνία	Διακινούμενη Ποσότητα Μελιού (kg)

στ) Διακινούμενη ποσότητα μελιού, σύμφωνα με τα ανωτέρω παραστατικά:

ζ) Η επίσκεψη έγινε κατόπιν προειδοποίησης του αιτούντος: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

η) Διάστημα που μεσολάβησε από την ειδοποίηση:

Παρατηρήσεις:

.....
.....
.....

Ο Δικαιούχος

Το κλιμάκιο Ελέγχου

1.

Ονοματεπώνυμο/υπογραφή

2.

