

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ – ΔΗΛΩΣΗΣ ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΩΝ ΚΥΨΕΛΩΝ

Προγράμματος στήριξης της μελισσοκομίας στα μικρά νησιά του Αιγαίου Πελάγους
έτους

ΠΡΟΣ

.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο: Όνομα: Πατρώνυμο:

Α.Δ.Τ.: Εκδ. Αρχή:

Α.Φ.Μ./ΔΟΥ:

Αριθμός τηλεφώνου (κατά προτίμηση κινητό):

Ηλεκτρονική διεύθυνση (Email):

Ταχ. Δ/ση Μόνιμης Κατοικίας:

Δήμος: Νομός:

Τράπεζα: IBAN:

Κωδικός Αριθμός του Μελισσοκομικού Βιβλιαρίου:

Αριθμός κατεχόμενων κυψελών: (αριθμητικά και ολογράφως)

Βεβαίωση δραστηριοποίησης στα μικρά νησιά του Αιγαίου Πελάγους: ΝΑΙ ΟΧΙ

Παραγωγή Μελιού: Kg

Πώληση Μελιού: Kg

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...

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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση 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