ΑΔΑ:631Φ4653ΠΓ-Π3Σ

***ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2***

# Εθνικό Μελισσοκομικό Πρόγραμμα έτους 2021 (Καν. 1308/2013)

**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ**

**Προς : ΚΕ.ΜΕ.ΔΥ.Π.&Ι.Ν.**

**Ημερομηνία: ….. - …… - 20……**

**Αρ. Πρωτοκόλλου:………………….**

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

**Κατά τη φθινοπωρινή – χειμερινή περίοδο μετακινήσεων του μελισσοκομικού έτους 2021** ΝΑΙ ****ΟΧΙ **🗹**

**Κατά την εαρινή – θερινή περίοδο μετακινήσεων του μελισσοκομικού έτους 2021** 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: ……………………………..……... ΙΒΑΝ: GR………………………………………………………………………………………………

# 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 ………………………………………………………

1. Οι κυψέλες μου κατά κανόνα παραμένουν στην έδρα από …………………………………….….. έως ………….…………………………
2. 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: **Ø** κυψέλες **β)** κατά την εαρινή – θερινή περίοδο: …….. κυψέλες

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ ΚΥΨΕΛΩΝ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2021** | | | | | | | |
| α/α | **ΠΙΘΑΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ**  **Περιοχή προορισμού κυψελών** | | | | **Αριθμός μετακινού- μενων κυψελών** | **ΠΙΘΑΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ**  **ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ** | | **Ανθοφορία ή μελιτοέκκριση** |
| **Περιφερειακή**  **Ενότητα** | **Δήμος** | **Δημοτικό**  **Διαμέρισμα** | **Περιοχή -**  **Τοπωνύμιο** | **ΑΦΙΞΗ** | **ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Τα παραπάνω δηλωθέντα στοιχεία είναι έγκυρα, πλήρη και αληθή.** * **ΑποδέχομαικαιρητάσυγκατατίθεμαιστησυλλογήκαικαταχώρησητωνπαραπάνωστοιχείωναπότοΥπουργείοΑγροτικήςΑνάπτυξης καιΤροφίμων(ΥΠΑΑΤ),μέσωτουοικείουΚέντρουΜελισσοκομίας.Κατανοώότι,σεσυμμόρφωσημετονΓενικόΚανονισμόΠροστασίας ΔεδομένωνΠροσωπικούΧαρακτήρα(Καν.ΕΕ2016/679),ησυλλογήκαιεπεξεργασίατωνπαραπάνωπροσωπικώνδεδομένωνθαγίνεται αποκλειστικάγιατηνυλοποίησητωνδράσεωντουεθνικούμελισσοκομικούπρογράμματοςκαιταδεδομέναθααρχειοθετούνταιστο ΥΠΑΑΤ, θα διαβιβάζονται στον ΟΠΕΚΕΠΕ καιστιςΠεριφερειακέςΔιευθύνσειςΑγροτικήςΟικονομίαςκαιΚτηνιατρικής(ΔΑΟΚ)καιδενθα κοινοποιούνταισετρίτους,εκτόςεάν,τούτοαπαιτείταιαπότοννόμο,ανπροκύψουνζητήματανομικώνδιαφορών,ήσεπερίπτωση ελέγχουαπόδημόσιααρχή.Πρόσβασηστααρχείατωνδικαιούχωνθαέχουνμόνοεξουσιοδοτημέναπροςτούτοπρόσωπαγιατην υλοποίησηέλεγχοκαιπληρωμήτωνδράσεωντουεθνικούμελισσοκομικούπρογράμματος.** * **Αποδέχομαικαιθαδιευκολύνωτηνπραγματοποίησηόλωντωνσχετικώνεπιτόπιωνελέγχωνπουθαζητηθούναπότιςαρμόδιες υπηρεσίες.** * **Τοπρόγραμμαμετακινήσεων που δηλώνεταιείναιενδεικτικόκαιενδέχεταινατροποποιηθεί.Στηνπερίπτωσηαυτή,θαενημερώσωτην αρμόδιαΔΑΟΚγιατονέοτόποκαιχρόνομετακίνησης,προκειμένουναείναιεφικτόςπιθανόςεπιτόπιοςέλεγχοςπραγματοποίησηςτης μετακίνησης.** | | |
|  | **Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3***  **ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ**  **(άρθρο 8Ν.1599/1986)**  Ηακρίβειατωνστοιχείωνπουυποβάλλονταιμεαυτήτηδήλωσημπορείναελεγχθείμεβάσητοαρχείοάλλωνυπηρεσιών(άρθρο8 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 (Εmail): | |  | | | | | |
| Μεατομικήμουευθύνηκαιγνωρίζονταςτιςκυρώσεις(3),πουπροβλέπονταιαπότιςδιατάξειςτηςπαρ.6τουάρθρου22τουΝ. 1599/1986, δηλώνωότι:  **α)** συμπεριλαμβάνομαι στους δικαιούχους της δράσης 3.2 του εθνικού μελισσοκομικούπρογράμματοςέτους 2021 και  πληρώ τα κριτήρια επιλεξιμότητας όπως περιγράφονται στο άρθρο 2 της υπ’ αριθ. 138/102859/14.4.2020 ΥΑ ΦΕΚ 1622\_Β\_28.4.2020  απόφασηςτουΥΠΑΑΤκαιθαπροσκομίσωόλατααπαραίτηταδικαιολογητικάπουτοαποδεικνύουνστοοικείοΚέντρο Μελισσοκομίαςμαζίμεταπαραστατικάυλοποίησηςτηςδράσης,  **β)** αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις υλοποίησης της δράσης 3.2, όπως καθορίζονται από την υπ’ αριθ.  138/102859/14.4.2020 ΥΑ ΦΕΚ 1622\_Β\_28.4.2020 απόφαση του ΥΠΑΑΤ,  **γ)**αποδέχομαικαιθαδιευκολύνωτηνπραγματοποίησηόλωντωνσχετικώνεπιτόπιωνελέγχωνπουθαμουζητηθούν,  **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 υποβάλλει αίτηση για συμμετοχή στη δράση ως μεμονωμένοι μελισσοκόμοι (αφορά νομικά πρόσωπα).  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Ημερομηνία: ……… - ………. – 20……  Ο–ΗΔηλ.  (Υπογραφή)   1. ΑναγράφεταιαπότονενδιαφερόμενοπολίτηήΑρχήήηΥπηρεσίατουδημόσιουτομέα,πουαπευθύνεταιηαίτηση. 2. Αναγράφεταιολογράφως. 3. «Όποιοςενγνώσειτουδηλώνειψευδήγεγονόταήαρνείταιήαποκρύπτειτααληθινάμεέγγραφηυπεύθυνηδήλωσητουάρθρου8 τιμωρείταιμεφυλάκισητουλάχιστοντριώνμηνών.Εάνουπαίτιοςαυτώντωνπράξεωνσκόπευεναπροσπορίσειστονεαυτόντουήσε άλλονπεριουσιακόόφελοςβλάπτονταςτρίτονήσκόπευεναβλάψειάλλον,τιμωρείταιμεκάθειρξημέχρι10ετών. 4. Σεπερίπτωσηανεπάρκειαςχώρουηδήλωσησυνεχίζεταιστηνπίσωόψητηςκαιυπογράφεταιαπότονδηλούνταήτηνδηλούσα. | | | | | | | | | | | | | | | |