|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pôdohospodárska platobná agentúra** | **Žiadosť o poskytnutie pomoci**  **na podporný rok 2017/2018**  **(podľa § 3 nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 135/2017 Z. z.)** | **Dobrovičova 12**  **815 26 Bratislava 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| Pečiatka podateľne PPA |  |

**1. Údaje o žiadateľovi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Názov: | | | | | | IČO: | DIČ/IČ DPH: | |
| Právna forma | | | | | | | | |
| **Sídlo:** | | | | | | | | |
| PSČ: | Obec: | | | | | Ulica a číslo: | | |
| **Kontaktná osoba žiadateľa:** | | | | | | | | |
| Meno: | | | | Priezvisko: | | | | Titul: |
| Funkcia: | | | | | | | | |
| Telefón: | | Fax: | Mobil: | | E-mail: | | | |
| **Bankové spojenie žiadateľa:** | | | | | | | | |
| Názov banky: | | | | | | | | |
| IBAN: | | | | | | | | |

**2. Žiadame o schválenie pomoci na opatrenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **názov opatrenia** | **výška pomoci** |
| Technická pomoc včelárom a včelárskym združeniam |  |
| Kontrola varroázy |  |
| Racionalizácia sezónneho presunu včelstiev |  |
| Podpora laboratórií vykonávajúcich analýzu fyzikálno-chemických vlastností medu |  |
| Podpora obnovenia stavu včelstiev |  |
| Spolupráca so riešiteľskou organizáciou |  |
| Monitorovanie trhu |  |
| Zvyšovanie kvality výrobkov s cieľom využiť potenciál výrobkov na trhu |  |
| **Celková požadovaná výška pomoci:** |  |

**3. Vyhlásenie žiadateľa**

Žiadateľ vyhlasuje, že

1. všetky informácie uvedené v žiadosti vrátane príloh sú správne, úplné a pravdivé,
2. sú mu známe podmienky poskytovania pomoci a je si vedomý požiadaviek vzťahujúcich sa na pomoc, o ktorú žiada,
3. súhlasí so spracovaním jeho osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a v jej prílohách podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
4. súhlasí so sprístupnením informácií v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov
5. súhlasí s tým, že údaje uvedené v žiadosti budú využité na štatistické účely a anonymné podnikovo-hospodárske hodnotenia,
6. je si vedomý toho, že v prípade uvedenia nesprávnych údajov, ako aj v prípade nedodržania podmienok poskytovania pomoci sa dopúšťa správneho deliktu, za ktorý môže byť udelená pokuta a povinnosť vrátiť poskytnutú pomoc aj s úrokmi, resp. penále,
7. je si vedomý toho, že vylákanie príspevku alebo iného plnenia zo štátneho rozpočtu, z rozpočtu verejnoprávnej inštitúcie, ktorého poskytnutie alebo použitie je podľa všeobecne záväzného právneho predpisu viazané na podmienky, ktoré nespĺňa, a to uvedením do omylu v otázke ich splnenia, môže byť posúdené ako trestný čin subvenčného podvodu v zmysle zákona č. 300/2005 Z. z.

**4. Záväzok žiadateľa**

Žiadateľ sa zaväzuje

1. dodržať všetky podmienky na poskytnutie pomoci,
2. poskytnúť súčinnosť a umožniť vykonanie všetkých kontrol, vrátane kontrol na mieste,
3. poskytnúť ďalšie požadované doklady a informácie, ktoré sú potrebné na posúdenie oprávnenosti žiadosti,
4. písomne oznámiť platobnej agentúre do desiatich pracovných dní každú zmenu údajov uvedených v žiadosti,
5. písomne oznámiť platobnej agentúre každé nedodržanie predpokladov pre poskytnutie pomoci v prípade vyššej moci do desiatich pracovných dní od ich vzniku.

**5. Prílohy:**

(podľa § 2 ods. 3 nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 135/2017 Z. z.)

kópia stanov žiadateľa

ročný program rozvoja včelárstva

kópia zmluvy alebo potvrdenie o zriadení účtu v banke alebo v pobočke zahraničnej banky

vyhlásenie žiadateľa o vysporiadaní finančných vzťahov so štátnym rozpočtom

potvrdenie miestne príslušného správcu dane, nie staršie ako 3 mesiace, že žiadateľ nemá daňové nedoplatky

potvrdenie príslušného konkurzného súdu, nie staršie ako 3 mesiace, že nie je proti žiadateľovi vedené konkurzné konanie, nie je v konkurze, v reštrukturalizácii a nebol proti nemu zamietnutý návrh na vyhlásenie konkurzu pre nedostatok majetku

vyhlásenie žiadateľa, že proti nemu nie je vedený výkon rozhodnutia

potvrdenie príslušného inšpektorátu práce, nie staršie ako 3 mesiace, alebo vyhlásenie, že žiadateľ neporušil zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania podľa osobitného predpisu

potvrdenie Sociálnej poisťovne, že proti žiadateľovi neeviduje nedoplatky na poistnom na sociálne poistenie a na príspevkoch na starobné dôchodkové poistenie, nie staršie ako tri mesiace

potvrdenie každej zdravotnej poisťovne, že proti žiadateľovi neeviduje nedoplatky na poistnom na povinné verejné zdravotné poistenie, nie staršie ako tri mesiace

vyhlásenie žiadateľa, že mu na ten istý účel nebola poskytnutá iná dotácia zo štátneho rozpočtu alebo z prostriedkov Európskej únie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miesto a dátum: | Meno, funkcia a podpis osoby oprávnenej konať v mene žiadateľa: | Odtlačok pečiatky žiadateľa: |