|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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: |