***ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1***

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/νση Μόνιμης Κατοικίας: ………………….……………………………………………………..

Δήμος : ……………………………………………..……… Νομός: ………………….………………………

Τράπεζα: ……………………………..…. ΙΒΑΝ: ……………………………………………………………..

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…

***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 (Εmail): |  |

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