

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΤΡΟ 133 «ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ – ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ»
ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΥΑ 11001/7-10-2011

ΠΡΟΣ: ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΑΑ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ – ΜΟΝΑΔΑ Β2
 ΑΡ. ΠΡΩΤ.:
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΜΕΡΟΣ Α: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΜΑΔΑΣ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΟΜΑΔΑΣ:		Νομική μορφή:	
Α.Φ.Μ.:			
Δ.Ο.Υ.:			
Στοιχεία έδρας ομάδας:	Διεύθυνση (οδός, αριθμός, ΤΚ, περιοχή):		
	Δήμος:		
	Περιφερειακή ενότητα:		
	Τηλ.:		
	Έδρα σε ορεινή/μειονεκτική περιοχή:	Ναι / Όχι	
	Έδρα σε πυρόπληκτη περιοχή:	Ναι / Όχι	
	Έδρα σε βαμβακοπαραγωγική περιοχή:	Ναι / Όχι	
Στοιχεία υπεύθυνου υλοποίησης:	Έδρα σε περιοχή βιοασφάλειας:	Ναι / Όχι	
	Όνομα:		
	Επώνυμο:		
	Πατρώνυμο:		
	Α.Φ.Μ.:		
	Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου / Ημερομηνία Έκδοσης:		
	Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός, ΤΚ, περιοχή):		
	Τηλ. επικοινωνίας (σταθερό / κινητό):		
e-mail:			
Στοιχεία νόμιμου εκπρόσωπου ομάδας:	Όνομα:		
	Επώνυμο:		
	Πατρώνυμο:		
	Α.Φ.Μ.:		
	Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου / Ημερομηνία Έκδοσης:		
	Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός, ΤΚ, περιοχή):		
	Τηλ. επικοινωνίας (σταθερό / κινητό):		
	e-mail:		
Καταστατικό ομάδας (αριθ. ημερομηνία):			

Σκοπός και δραστηριότητες ομάδας (περιγραφή):	
Δραστηριότητες τυποποίησης/μεταποίησης/εμπορίας ομάδας και εγκαταστάσεις:	
Εμπορικά σήματα:	
Σύστημα ποιότητας / προϊόν (επιγραμματικά):	
ΜΑΕ ομάδας	

Στην έδρα ομάδας διαγράφετε ανάλογα το Ναι/Όχι στα πλαίσια για ορεινή/μειονεκτική, πυρόπληκτη κλπ.

Εάν ως υπεύθυνος υλοποίησης έχει οριστεί ίδιο πρόσωπο με τον νόμιμο εκπρόσωπο, συμπληρώνετε μόνο το τμήμα για το νόμιμο εκπρόσωπο

Οι ΜΑΕ της ομάδας είναι το σύνολο των ΜΑΕ των τμημάτων των εκμεταλλεύσεων των μελών που αφορούν το προωθούμενο προϊόν. Για τον υπολογισμό τους λαμβάνονται υπόψη οι τελευταίες δηλώσεις ΟΣΔΕ των μελών και ο πίνακας υπολογισμού ΜΑΕ της ΥΑ 1720/15-7-2009 (ΦΕΚ Β'1412/15-7-2009) του Μέτρου 132

ΜΕΡΟΣ Β: ΜΕΛΗ ΟΜΑΔΑΣ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ

Αρ. Απόφασης Έγκρισης Μ132	Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	ΑΦΜ	Δ/νση κατοικίας	Έδρα εκμετάλλευσης (Δήμος)

Προσθέστε γραμμές στον πίνακα ανάλογα με τον αριθμό των μελών

ΜΕΡΟΣ Γ: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Χρηματοπιστωτικό ίδρυμα:	
IBAN τραπεζικού λογαριασμού:	

Συμπληρώστε τα στοιχεία του τραπεζικού λογαριασμού της ομάδας

ΜΕΡΟΣ Δ: ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ

Γενική περιγραφή σχεδίου:	
Στόχοι σχεδίου και τεκμηρίωση της σκοπιμότητάς του σε σχέση με τους στόχους του Μέτρου:	
Περιγραφή παραγόμενου προϊόντος και δυναμικό παραγωγής ομάδας:	

Αγορές στόχοι και αιτιολόγηση (παρατίθενται μεταξύ άλλων και τα αποτελέσματα έρευνας αγοράς):		
Ημερομηνίες έναρξης – λήξης και διάρκεια υλοποίησης σχεδίου:		
Συνολικός προϋπολογισμός σχεδίου:		
Τρόπος κάλυψης της ιδιωτικής συμμετοχής:		
Περιγραφή εμπειρίας του συντάκτη της μελέτης και των άλλων εμπλεκόμενων στην υλοποίηση των δράσεων:		
Ενέργειες		
1. Τίτλος ενέργειας:	Κατηγορία ενέργειας: (ενημέρωση, προώθηση ή διαφήμιση):	
	Αναλυτική περιγραφή:	
	Χρονοδιάγραμμα υλοποίησης ενέργειας:	
	Προϋπολογισμός:	
2. Τίτλος ενέργειας:	Κατηγορία ενέργειας: (ενημέρωση, προώθηση ή διαφήμιση):	
	Αναλυτική περιγραφή:	
	Χρονοδιάγραμμα υλοποίησης ενέργειας:	
	Προϋπολογισμός:	

Επαναλάβετε και συμπληρώστε τα τετράγωνα με το γκρι φόντο τόσες φορές όσες και οι ενέργειες του σχεδίου
Αναγράφετε τα ποσά των προϋπολογισμών χωρίς Φ.Π.Α.

Το επιχειρησιακό σχέδιο δράσης μπορεί να υποβληθεί και σε μορφή ξεχωριστού φυλλαδίου, ντοσιέ κλπ. στο φάκελο υποψηφιότητας και σε αυτήν την περίπτωση δεν χρειάζεται να συμπληρώσετε τον πίνακα του Μέρους Δ

ΜΕΡΟΣ Ε: ΦΑΚΕΛΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Είδος δικαιολογητικού	Περιγραφή δικαιολογητικού (και αριθμός εάν υπάρχει)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Περιγράψτε όλα τα δικαιολογητικά που περιέχονται στο φάκελο υποψηφιότητας που συνοδεύει αυτήν την αίτηση. Προσθέστε γραμμές στον πίνακα ανάλογα με τον αριθμό των δικαιολογητικών

ΜΕΡΟΣ ΣΤ: ΔΗΛΩΣΗ

Ο παρακάτω υπογεγραμμένος(ονοματεπώνυμο), ως νόμιμος εκπρόσωπος της ομάδας παραγωγών(επωνυμία) δηλώνω υπεύθυνα για λογαριασμό των μελών της ότι:

α) Με την παρούσα αίτηση ενίσχυσης τα μέλη της ομάδας δεσμεύονται να εκπληρώνουν τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την ένταξή τους σε σύστημα ποιότητας που αφορά

Παράλληλα όλα τα μέλη δεσμεύονται να:

1. Ορίζουν υπεύθυνο υλοποίησης με απόφαση της γενικής συνέλευσης της ομάδας παραγωγών.
2. Διατηρήσουν μέχρι τη λήξη του χρονοδιαγράμματος υλοποίησης του επιχειρησιακού σχεδίου δράσης τουλάχιστον το 80% του αριθμού (ως μέγεθος) των επιλέξιμων μελών που ήταν ενταγμένα στην ομάδα παραγωγών κατά την υποβολή της αίτησης ενίσχυσης.
3. Τηρούν το χρονοδιάγραμμα και τους όρους υλοποίησης του επιχειρησιακού σχεδίου δράσης, όπως αυτό θα περιγράφεται στην Απόφαση Έγκρισης Πράξης.
4. Παρέχουν κάθε σχετική πληροφόρηση, προκειμένου να διευκολύνουν τις Υπηρεσίες που παρακολουθούν την εφαρμογή του Μέτρου.
5. Διευκολύνουν τον έλεγχο, προσκομίζοντας οποιαδήποτε παραστατικά ζητηθούν και να παρέχουν πρόσβαση στα λογιστικά τους βιβλία στις Υπηρεσίες του ΥΠΑΑΤ και στις άλλες ελεγκτικές υπηρεσίες του Κράτους και της Ε.Ε.
6. Τηρούν φάκελο υλοποίησης με τα κατάλληλα παραστατικά, προκειμένου να μπορεί να επαληθευθεί η ύπαρξη και η ακρίβεια των πληρωμών που πραγματοποίησαν. Τα παραστατικά να φυλάσσονται τουλάχιστον επί τρία (3) έτη μετά από το έτος κατά το οποίο πραγματοποιήθηκε η τελική πληρωμή από τον ΟΠΕΚΕΠΕ, σύμφωνα με το Άρθρο 9 του Καν. (ΕΚ) 885/2006.
7. Αποδέχονται την επεξεργασία και δημοσιοποίηση προσωπικών δεδομένων βάσει του Καν. (ΕΚ) 259/2008.
8. Μην έχουν ενισχυθεί από άλλη ή άλλες διαφορετικές Εθνικές ή Κοινοτικές πηγές για τις ίδιες δράσεις.
9. Γνωστοποιούν εγγράφως στο Φορέα Εφαρμογής οποιαδήποτε μεταβολή στο καταστατικό της ομάδας, που αφορά τα μέλη, την έδρα, το νόμιμο εκπρόσωπο και τη δραστηριότητα.
10. Υποβάλουν ετησίως στο Φορέα Εφαρμογής, έως τις 20 Φεβρουαρίου, έκθεση για την πρόοδο υλοποίησης του επιχειρησιακού σχεδίου δράσης, για το έτος που προηγήθηκε. Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες δεν υλοποιήθηκαν ενέργειες που προβλέπονταν από το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης, να καταθέτουν εγγράφως επαρκή αιτιολόγηση. Η

τελευταία έκθεση θα υποβάλλεται ταυτόχρονα με την τελευταία αίτηση πληρωμής και θα καλύπτει το χρονικό διάστημα που δεν περιέλαβε η προηγούμενη έκθεση.

β) Έχω λάβει γνώση των όρων και των υποχρεώσεων του Μέτρου.

γ) Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου αναφορικά με ψευδείς δηλώσεις ότι όλες οι πληροφορίες που παρέχονται στην αίτηση αυτή είναι αληθείς και ορθές.

δ) Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να αποδώσετε για λογαριασμό μου στους αρμόδιους φορείς τυχόν οφειλόμενα ποσά σύμφωνα με τη φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα που θα σας προσκομίσω με την πληρωμή.

ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ
ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ...../...../.....

Ο – Η ΑΙΤ.....
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ–ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ–ΥΠΟΓΡΑΦΗ–ΣΦΡΑΓΙΔΑ

**ΦΥΛΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ ΦΑΚΕΛΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
ΜΕΤΡΟ 133 «ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ – ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΣΤΟ
ΠΛΑΙΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ»**

Είδος παραστατικού	Αριθ. / Ημ/νία*	Έλεγχος πληρότητας**	
Αίτηση ενίσχυσης με όλα τα πεδία πλήρως και ευκρινώς συμπληρωμένα		Πλήρης	Μη πλήρης
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΦΑΚΕΛΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ*			
1. Καταστατικό ομάδας παραγωγών		Υπάρχει	Δεν υπάρχει
2. Πρακτικά Γ.Σ. ομάδας ορισμού υπεύθυνου υλοποίησης		Υπάρχει	Δεν υπάρχει
3. Αποδεικτικά στοιχεία για την ιδιωτική συμμετοχή		Υπάρχει	Δεν υπάρχει
4.		Υπάρχει	Δεν υπάρχει
5.		Υπάρχει	Δεν υπάρχει
6.		Υπάρχει	Δεν υπάρχει
7.		Υπάρχει	Δεν υπάρχει
8.		Υπάρχει	Δεν υπάρχει
9.		Υπάρχει	Δεν υπάρχει
10.		Υπάρχει	Δεν υπάρχει
<p>*Συμπληρώνονται από τον υποψήφιο, στην πρώτη στήλη η περιγραφή του εγγράφου όπως στο Μέρος Ε της αίτησης και στη δεύτερη στήλη με τον αριθμό πρωτοκόλλου ή άλλο χαρακτηριστικό αριθμό και την ημερομηνία του παραστατικού που κατατίθεται. Εάν δεν υπάρχει τέτοιος αριθμός ή ημερομηνία στο παραστατικό, ο υποψήφιος συμπληρώνει «χωρίς αριθμό».</p> <p>**Συμπληρώνεται από τον υπάλληλο του Φορέα Εφαρμογής που παραλαμβάνει το φάκελο. Κυκλώνεται ότι ισχύει (πλήρης ή μη πλήρης / υπάρχει ή δεν υπάρχει). Μετά την παραλαβή σφραγίζεται και υπογράφεται η διπλανή θέση.</p>		<p>Θέση υπηρεσιακής (στρογγυλής) σφραγίδας</p> <p align="center">Υπογραφή υπαλλήλου</p> <p align="center">Ημερομηνία παραλαβής.../.../....</p>	