



ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ

ΕΤΗΣΙΕΣ-ΕΠΟΧΙΑΚΕΣ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ / ΛΑΧΑΝΙΚΑ / ΣΙΤΗΡΑ / ΑΓΡΩΣΤΩΔΗ Η ΑΛΛΑ ΠΟΩΔΗ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΑ ΦΥΤΑ



ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ: .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ .....	ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ .....	ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ .....	Διεύθυνση διαμονής/Τηλέφωνο	ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΤΑΡΙΚΩΝ ΕΠΙΔΟΤΗΣΕΩΝ (ισχύει για αιτητές ΚΟΑΠ)
ΟΝΟΜΑ .....	ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ο.Γ.Α .....	ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ ..... TAX. ΚΩΔ. ....		
ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ .....	ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ .....	ΕΠΑΡΧΙΑ .....		ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΓΡΟΤΩΝ (ισχύει για αιτητές εκτός ΚΟΑΠ)
ΟΝΟΜΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ .....		ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....		

ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN) :     -     -     -     -     -

\*Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση αλλαγής του IBAN που είναι καταχωρημένο στο Τμήμα Γεωργίας ή σε περίπτωση νέου καλλιεργητή, οπότε επισυνάπτεται απαραίτητα πρωτότυπο έγγραφο από το Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα. Υπενθυμίζεται ότι αποτελεί ευθύνη του Παραγωγού ή του Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου του να κοινοποιήσει τυχόν αλλαγή του IBAN, καθώς μη επικαιροποίηση του IBAN θα επιφέρει καθυστέρηση στην τυχόν καταβολή ενίσχυσης, για την οποία το Τμήμα Γεωργίας δε θα φέρει καμιά ευθύνη.

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ

Α/Α	Στοιχεία Αγροτεμαχίου						Έκταση σε δεκάρια	Ημερομηνία Φύτευσης	ΛΑΧΑΝΙΚΑ				ΣΙΤΗΡΑ/ ΑΓΡΩΣΤΩΔΗ Η ΑΛΛΑ ΠΟΩΔΗ ΚΤΗΝ ΦΥΤΑ (μόνο για αιτητές εκτός ΚΟΑΠ)	Βιολογική Καλλιέργεια		
	Τοποθεσία	Φύλλο/ Σχέδιο	Μ Π Λ Ο Κ	Αρ. τεμαχίου	Ιδιοκτησιακό Καθεστώς*	Αποδεικτικό Έγγραφο**			Είδος Καλλιέργειας	Δεύτερη Καλλιέργεια διαφορετικού είδους ΝΑΙ /ΟΧΙ	ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ Βασική Κάλυψη 25%				ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ Πλήρης Κάλυψη 60%	
											Αποκοπή του ποσού εισφοράς από ΚΟΑΠ ΝΑΙ* / ΟΧΙ	Προπληρωμή Συνολικού Ποσού Εισφοράς			Αποκοπή του ποσού εισφοράς από τον ΚΟΑΠ ΝΑΙ* / ΟΧΙ	Προπληρωμή Συνολικού Ποσού Εισφοράς
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

\*Με την επιλογή μου σημειώνοντας "ΝΑΙ" όπως φαίνεται στην παρούσα δήλωση, για αποκοπή του ποσού της εισφοράς από την επόμενη πληρωμή των Εκταρικών Επιδοτήσεων μου, αναλαμβάνω την υποχρέωση ότι κατά την υποβολή της Εκταρικής μου Αίτησης θα εξουσιοδοτήσω τον ΚΟΑΠ να το πράξει. Σε αντίθετη περίπτωση γνωρίζω ότι δεν θα μου καταβληθεί οποιοδήποτε ποσό αποζημίωσης για τα υπό αναφορά τεμάχια.

ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ	ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ*	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ
Υπογραφή: .....	Υπογραφή: .....	Ονοματεπώνυμο: .....
Ημερομηνία: .....	Ημερομηνία: .....	Υπογραφή: .....
		Ημερομηνία: .....

\* 1. Ιδιοκτήτης  
2. Μισθωτής Τ/Κ γης  
3. Μισθωτής Κρατικής (Χαλίτικης γης)  
4. Μισθωτής Δασικής γης  
5. Ενοικιαστής Διαχειριστής

\*\* 1. Τίτλος Ιδιοκτησίας στο όνομα του παραγωγού  
2. Άδεια χρήσης Τ/Κ γης στο όνομα του παραγωγού  
3. Άδεια χρήσης Κρατικής (Χαλίτικης) γης στο όνομα του παραγωγού  
4. Άδεια χρήσης Δασικής γης στο όνομα του παραγωγού  
5. Ενοικιαστήριο/ Διαχειριστήριο και Υπεύθυνη Δήλωση  
6. Ενοικιαστήριο/ Διαχειριστήριο/ Τίτλος Ιδιοκτησίας και Υπεύθυνη Δήλωση