

ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ
ΤΟΜΕΑΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΩΝ

ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ ΠΑΤΑΤΩΝ



ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ: Ζήνωνος Χρ. Σώζου 29 & 31, 1075, Λευκωσία, ΤΗΛ 22760196, ΦΑΞ 22768300

ΕΠΑΡΧΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ :

ΛΕΥΚΩΣΙΑ ΤΗΛ 22760394, ΤΗΛ 22819704, ΦΑΞ 22305465

ΛΕΜΕΣΟΣ ΤΗΛ 25337144, ΦΑΞ 25338722, ΤΗΛ 25803900, ΦΑΞ 25306638

ΛΑΡΝΑΚΑ ΤΗΛ 24366081, ΦΑΞ 24366085, ΤΗΛ 24202840, ΦΑΞ 24202867

ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ ΤΗΛ 23812130/5, ΦΑΞ 23731071

ΠΑΦΟΣ ΤΗΛ 26933918, ΦΑΞ 26949092, ΤΗΛ 26804600/01, ΦΑΞ 26306320

ΠΙΤΣΙΛΙΑ ΤΗΛ 25874031, ΦΑΞ 25522219

ΕΠΑΡΧΙΑ:

ΧΩΡΙΟ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ:

ΕΠΙΘΕΤΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ : ΟΔΟΣ	ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
ΟΝΟΜΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΧ. ΚΩΔ. ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ	ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ Ο.Γ.Α.
ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ (όπου υφίσταται)	ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	ΕΠΑΡΧΙΑ ΑΡ. ΕΓΓΡ. ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN) :

- - - - - -

Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση αλλαγής του IBAN που δηλώθηκε ήδη στον ΟΓΑ, ή σε περίπτωση νέου καλλιεργητή, οπότε επισυνάπτεται απαραίτητα πρωτότυπο έγγραφο από το Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα

Δ Η Λ Ω Σ Η Π Α Ρ Α Γ Ω Γ Ο Υ

Στοιχεία αγροτεμαχίου					Ποικιλία	Ημερομηνία Φύτευσης	Έκταση σε δεκάρια	Πατατόσπορος		ΕΠΙΠΕΔΟ ΚΑΛΥΨΗΣ		ΤΟ ΤΕΜΑΧΙΟ ΕΙΝΑΙ ΔΗΛΩΜΕΝΟ Ή ΘΑ ΔΗΛΩΘΕΙ ΣΤΟΝ ΚΟΑΠ ΣΤΟ ΟΝΟΜΑ ΜΟΥ	
Α/Α	Τοποθεσία	Φύλλο/Σχέδιο	Μ Π Λ Ο Κ	Αριθμός Τεμαχίου				Εξωτερικός	Ντόπιος	ΒΑΣΙΚΗ	ΠΛΗΡΗΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ *
										ΚΑΛΥΨΗ	ΚΑΛΥΨΗ		
							30%	60%					
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

ΣΗΜΕΙΩΣΗ
 Η Δήλωση Καλλιέργειας υποβάλλεται εντός **15 ημερών** από την φύτευση. Για τις Πατάτες ισχύει βασική κάλυψη ύψους **9 €** ανά δεκάριο, με συντελεστή αποζημίωσης 30%. Για αυξημένο συντελεστή κάλυψης ύψους 60% (πλήρης), απαιτείται καταβολή επιπλέον εισφοράς, ώστε να καλυφθεί το συνολικό ποσό, σύμφωνα με τις πρόνοιες του περί Διαχείρισης Κινδύνων στη Γεωργική Παραγωγή και Συναφή Θέματα Νόμου του 2019.
 * Να επισυναφθεί Τίτλος Ιδιοκτησίας ή/και Ενοικιαστήριο/ Διαχειριστήριο Έγγραφο
Εξουσιοδοτώ τον ΚΟΑΠ να αποκόψει από το ποσό επιδότησης που δικαιούμαι το οφειλόμενο ποσό μου προς το Τμήμα Γεωργίας που αφορά τις υποχρεώσεις μου που απορρέουν από την υποβολή της παρούσας Δήλωσης σε σχέση με τη διαχείριση κινδύνων στη γεωργική παραγωγή. (σημειώστε ν)
 Σε περίπτωση όπου, το τεμάχιο/α δεν θα δηλωθούν/δεν δηλώθηκαν στον ΚΟΑΠ στο Ονομα του αιτητή τότε θα πρέπει **πρίν τις 31/12/2019** να καταβληθεί στο Τμήμα Γεωργίας η εισφορά που αναλογεί με βάση το είδος καλλιέργειας (η παρούσα εξαίρεση ισχύει μόνο για το έτος 2019). Η ίδια υποχρέωση ισχύει και για όσους δεν έχουν εξουσιοδοτήσει τον ΚΟΑΠ να αποκόψει τα οφειλόμενα τους ποσά από το ποσό επιδότησης που δικαιούνται. Σε αντίθετη περίπτωση ο αιτητής θα αποκλείεται από τη λήψη ενίσχυσης σε σχέση με τις πτό πάνω καλλιέργειες.

ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ

ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Υπογραφή:.....

Υπογραφή:.....

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:.....

Ημερομηνία:.....

Ημερομηνία:.....

