



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

# ΔΗΛΩΣΗ ΖΗΜΙΑΣ ΣΕ.....



ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ  
1412 ΛΕΥΚΩΣΙΑ  
ΤΟΜΕΑΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΩΝ

ΖΗΜΙΟΓΟΝΟ ΑΙΤΙΟ .....

ΕΠΑΡΧΙΑ .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΚΛΗΣΗΣ ΖΗΜΙΑΣ .....

ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ.....

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ

ΟΝΟΜΑ ..... Διευθυνση διαμονής/Τηλέφωνο ..... ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΤΑΡΙΚΩΝ ΕΠΙΔΟΤΗΣΕΩΝ  
(ισχύει μόνο για αιτητές ΚΟΑΠ) .....

ΕΠΙΘΕΤΟ ..... ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ..... ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ ..... ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΓΡΟΤΩΝ

ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ..... ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ο.Γ.Α ..... ΤΑΧ. ΚΩΔ. .... ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ ..... ΕΠΑΡΧΙΑ ..... ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΓΡΟΤΩΝ

ΟΝΟΜΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ..... ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ..... ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....

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

## ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ

Στοιχεία Αγροτεμαχίου						ΕΤΗΣΙΕΣ/ΕΠΟΧΙΑΚΕΣ/ΠΑΤΑΤΕΣ/ ΛΑΧΑΝΙΚΑ/ΑΜΠΕΛΙΑ			ΜΟΝΙΜΕΣ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ					Ιδιωτική ασφάλιση	
Α/Α	Τοποθεσία	Φύλλο/ Σχέδιο	Μπλοκ	Αρ. τεμαχίου	Είδος Καλλιέργειας	Ποικιλία Καλλιέργειας	Ζημιωθείσα Έκταση σε δεκάρια	Ημερομηνία Φύτευσης	Ποσοστό Συλλεγείσας παραγωγής μέχρι την πρόκληση ζημιάς στην καλλιέργεια	Ζημιωθείσα Έκταση σε δεκάρια	Συνολικός Αρ. Δέντρων	Αρ. Παραγωγικών Δέντρων	Έτος Φύτευσης	Ποσοστό Συλλεγείσας παραγωγής μέχρι την πρόκληση ζημιάς στην καλλιέργεια	ΝΑΙ/ΟΧΙ
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															

Σύμφωνα με το άρθρο 10 του Εθνικού Πλαισίου Χορήγησης Κρατικών Ενισχύσεων για την αντιστάθμιση ζημιών στον τομέα της γεωργίας για την περίοδο 2014-2020 η Δήλωση Ζημιάς υποβάλλεται χωρίς δέσμευση και υπό την αίρεση της εξασφάλισης της τελικής έγκρισης από την αρμόδια αρχή.  
ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ\*

(Στην περίπτωση αυτή να επισυναφθεί εξουσιοδότηση αντιπροσώπου)

ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο: .....

Υπογραφή: .....

Υπογραφή: .....

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....

Ημερομηνία: .....

Ημερομηνία: .....