# 

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ…………………………………………………..**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ**

**ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΦΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΖΩΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΕΛΕΓΚΤEΣ:**

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ

ΕΠΙΤΟΠΙΑΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ

**Υπομέτρο 6.1 – Εγκατάσταση Νέων Γεωργών**

**Πρόσκληση:** αριθμ. ……………….. όπως τροποποιήθηκε και ισχύει

**Κωδικός Έργου:**

**Δικαιούχος/Τίτλος επιχείρησης:**

**Κωδικός ΟΠΣΑ:**

**Ημερομηνία επιτόπιας επίσκεψης:………………………………………………….**

**Αρ. Πρωτ. και Ημερομηνία απόφασης ένταξης του δικαιούχου:………………………………….**

**Ημερομηνία πρώτης εγκατάστασης:……………………………………………….**

**Στοιχεία Δικαιούχου:**

Επωνυμία / Ονοματεπώνυμο: Πατρώνυμο:

Φυσικό πρόσωπο Νομικό πρόσωπο

ΑΦΜ: ΔΟΥ:

**Στοιχεία Μόνιμης κατοικίας:**

Περιφερειακή Ενότητα:……………………………. Δημοτική / Τοπική Κοινότητα:…………………………….

Ταχ. Δ/νση:…………………………….

**Κατηγορία Περιοχής:**

Ορεινή Μειονεκτική Μικρά νησιά με πληθυσμό μέχρι και 3.000 κατοίκους

Λοιπές περιοχές

**Προσανατολισμός παραγωγικής εκμετάλλευσης :**

Παραγωγική κατεύθυνση κατά την ένταξη του στο υπομέτρο (Φυτική, Ζωική, Μικτή): ……………………………………..

Παραγωγική κατεύθυνση σύμφωνα με το επιχειρηματικό του σχέδιο στην μελλοντική του κατάσταση: …………………………………….

Παραγωγική κατεύθυνση κατά τον επιτόπιο έλεγχο:………………………………………………………….

Κωδικός / Μητρώο εκμετάλλευσης (εφόσον απαιτείται):…………………………………………………………

**Ύψος ενίσχυσης :………………………………………….**

**Πληρωμές:**

Μέχρι σήμερα έχει καταβληθεί η α’ δόση, ύψους …………ευρώ και ο δικαιούχος **έχει υποβάλλει/δεν έχει υποβάλλει** αίτημα για την αποπληρωμή του.

**Αλλαγές επιχειρηματικού σχεδίου:**

Καταγραφή αλλαγών στις οποίες έχει προβεί ο δικαιούχος μέχρι τον επιτόπιο και δεν έχουν λάβει γνώση οι αρμόδιες υπηρεσίες. Δεν αφορά μεταβολές / τροποποιήσεις οι οποίες υποβάλλονται ηλεκτρονικά

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ΤΗΡΗΣΗ ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Δεσμεύσεις δικαιούχου** | **Ημερομηνία επίτευξης σύμφωνα με το επιχειρηματικό του σχέδιο** | **Πραγματική ημερομηνία επίτευξης** | **Είναι εντός χρονοδιαγράμματος; (ναι /όχι)** | **Παρατηρήσεις** |
| **Έναρξη υλοποίησης εντός 9 μηνών από την απόφαση ένταξης** |  |  |  |  |
| **Άδεια Προέγκρισης εγκατάστασης εντός 18 μηνών από την απόφαση ένταξης** |  |  |  |  |
| **Απόκτηση της ιδιότητας του «ενεργού» αγρότη εντός 18 μηνών από την ημερομηνία πρώτης εγκατάστασης** |  |  |  |  |
| **Απόκτηση της ιδιότητας του «επαγγελματία αγρότη» εντός 2 ετών από την 1η εγκατάσταση** |  |  |  |  |
| **Απόκτηση επαρκών επαγγελματικών προσόντων εντός 36 μηνών από την απόφαση ένταξης** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΛΛΕΣ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ** | **Εκπλήρωση**  **(ναι / όχι)** | **Παρατηρήσεις** |
| **Διατηρεί την ιδιότητα του αρχηγού της εκμετάλλευσης;** |  |  |
| **Διατηρεί την εκμετάλλευση του στην ευρύτερη περιοχή του τόπου μόνιμης κατοικίας του;** |  |  |
| **Διατηρεί την τυπική απόδοση της εκμετάλλευσης εντός των ορίων που τίθενται στο άρθρο 10 της ΥΑ 8585/10-10-2016, όπως τροποποιούμενη ισχύει κάθε φορά;** |  |  |
| **Παραμένει στο τόπο μόνιμης κατοικίας σύμφωνα με τον οποίο ενισχύθηκε;** |  |  |
| **Εάν η ανωτέρω απάντηση είναι αρνητική, προκύπτει αλλαγή του ποσού ενίσχυσης;** |  |  |
| **Διατηρεί τη βαθμολογία σε επίπεδο ανώτερο της ελάχιστης για την ένταξη;** |  |  |
| **Αποδέχεται και διευκολύνει τον έλεγχο;** |  |  |
| **Ενημερώνει έγκαιρα τις υπηρεσίες για την πορεία υλοποίησης του σχεδίου του;** |  |  |
| **Άλλα ευρήματα:** |  |  |

**ΕΠΙΤΟΠΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ**

**(καταγραφή της υπάρχουσας εκμετάλλευσης μετά από καταμέτρηση κατά την επιτόπια επίσκεψη)**

| **ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ή**  **ΕΚΤΡΟΦΗ** | **ΚΑΛΛΙΕΡΓΟΥΜΕΝΗ ΕΚΤΑΣΗ /**  **ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΩΩΝ** | **ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΔΟΣΗ** | **ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΥΠΟΒΑΘΡΟ** | **ΕΥΡΗΜΑΤΑ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(συμπληρώστε γραμμές εφόσον είναι απαραίτητο)**

**ΕΠΙΤΕΥΞΗ ΣΤΟΧΩΝ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Στόχοι** | **Επιμέρους στόχοι** | **Έχει δηλωθεί; (ν/ο)** | **Έχει επιτευχθεί; (ν/ο)** | **Παρατηρήσεις** |
| Ποσοτικός στόχος | Αύξηση δυναμικότητας κατά τουλάχιστον 10% |  |  |  |
| Ποιοτικοί στόχοι | Αναπροσαρμογή της παραγωγικής κατεύθυνσης προς την κτηνοτροφία |  |  |  |
|  | Παραγωγή πιστοποιημένων προϊόντων |  |  |  |
|  | Βελτίωση της πρόσβασης στην αγορά |  |  |  |
|  | Συμμετοχή σε δράσεις επαγγελματικής κατάρτισης |  |  |  |

Αν δεν έχουν επιτευχθεί οι στόχοι του επιχειρηματικού σχεδίου κατά την επιτόπια επίσκεψη πρέπει να καταγραφούν όλες οι ενέργειες στις οποίες έχει προβεί ο δικαιούχος μέχρι τότε, ώστε να προετοιμάσει την επίτευξή τους.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Ευρήματα / παρατηρήσεις ελεγκτών:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Απόφαση ορισμού ελεγκτή / ελεγκτών**: ……………………………………………….  **Τόπος ελέγχου**: **Ημερομηνία Ελέγχου**: | | |
| **ΕΛΕΓΚΤEΣ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ** | Δηλώνω ότι παραβρέθηκα στον έλεγχο  Ο ελεγχόμενος δικαιούχος  (Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή) |

**Τα αποτελέσματα του ελέγχου θα ληφθούν υπόψη κατά το διοικητικό έλεγχο του αιτήματος πληρωμής**