***ΟΠΩΣ ΑΥΤΟ ΘΑ ΠΑΡΑΓΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΠΣΚΕ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ Α’ ΔΟΣΗΣ** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Προς:** | Περιφέρεια \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, μέσω της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Θέμα:** | Κατάθεση αίτησης για χορήγηση πληρωμής 1ης δόσης της στήριξης που αφορά το Υπομέτρο 6.1 «ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΩΝ ΓΕΩΡΓΩΝ» του Π.Α.Α. 2014-2020 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Στοιχεία Νέου Γεωργού** | | | | | | | | |
| **Επώνυμο** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Όνομα** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Όνομα Πατρός** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ημερομηνία Γέννησης** | | |  |  |  |  |  |  |
| **ΑΦΜ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Δ.Ο.Υ.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Α.Δ.Τ.**  ΙΒΑΝ  **email** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Τηλέφωνα Επικοινωνίας:** | | |  |  |  |  |  |  |
| **Τόπος Μόνιμης Κατοικίας:** | **Οδός - αριθμός** | |  |  |  |  |  |  |
| **Τοπική / Δημοτική Κοινότητα** | | |  |  |  |  |  |
| **Δήμος** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Περιφερειακή Ενότητα** | | |  |  |  |  |  |
| **Περιφέρεια** | |  |  |  |  |  |  |
| **ΤΚ** |  |  |  |  |  |  |  |
| Παρακαλούμε, όπως προχωρήσετε στην χορήγηση πληρωμής της 1ης Δόσης στήριξης που ανέρχεται στο 70% του συνολικού ποσού στήριξης βάση της απόφασης ένταξης και η οποία ορίζεται στο υπομέτρο 6.1 «Εγκατάσταση Νέων Γεωργών» του Π.Α.Α. 2014-2020, σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο του υπομέτρου. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Ημερομηνία | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Υπογραφή | |  |  |
| **Στην παρούσα επισυνάπτεται φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του λογαριασμού ή τραπεζικό έγγραφο στο οποίο αναγράφεται ο αριθμός λογαριασμού και το όνομα του αρχηγού της εκμετάλλευσης ως δικαιούχου ή συνδικαιούχου του λογαριασμού.** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |