



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΛΗΡΩΜΩΝ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΕΓΓΥΗΣΕΩΝ
(Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.)

04 ΣΕΠ. 2007

Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΑΙΛΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΜΕΤΡΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΞΟΝΑ Ι & ΙΙ
Πληρ.: Α.Θεοδώρου
Τηλ.: 210-2125685

Αθήνα,
Αρ. Πρωτ: 120448

Α Κ Α Φ Ε

ΠΡΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
✓ Δ/ΝΣΗ Κ.Α.Φ.Ε
ΤΜΗΜΑ Γ'
Αχαρνών 2
-Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ
Αχαρνών 381

- Ειδική Γραμματεία Προγραμματισμού & Εφαρμογών Γ' ΚΠΣ
Διαχειριστική Αρχή Εγγράφου Προγραμματισμού Αγροτικής Ανάπτυξης

ΚΟΙΝ.: Α. Αθηνών 58,
10 441 Αθήνα

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΘΕΜΑ: Διαδικασία και τρόπος πληρωμής του Μέτρου 5.1 «Τήρηση Προτύπων – Ηλεκτρονική Σήμανση Αιγοπροβάτων» του Εγγράφου Προγραμματισμού Αγροτικής Ανάπτυξης (ΕΠΑΑ) 2000-2006 – Καν.(ΕΚ) 1257/99 όπως τροποποιημένος ισχύει.

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Καν (ΕΚ) 1257/99 «για την στήριξη της αγροτικής ανάπτυξης από το Ευρωπαϊκό Γεωργικό Ταμείο Προσανατολισμού και Εγγυήσεων (ΕΓΤΠΕ) και για την τροποποίηση και κατάργηση ορισμένων κανονισμών» (Επίσημη Εφημερίδα αριθ. L 160 της 26/06/1999 σ. 0080 - 0102), όπως τροποποιημένος ισχύει.
2. Την υπ' αριθμ. 263313/25.05.2006, Κοινή Υπουργική Απόφαση με θέμα « Πρόγραμμα Οικονομικών Ενισχύσεων για την εφαρμογή και τήρηση προτύπων (Ηλεκτρονική Σήμανση Αιγοπροβάτων) σε εκτέλεση του μέτρου 5.1 του Εγγράφου Προγραμματισμού Αγροτικής Ανάπτυξης (ΕΠΑΑ)»
3. Την 283825/12.07.2006 Υπουργική Απόφαση με θέμα « Λεπτομέρειες εφαρμογής του προγράμματος οικονομικών ενισχύσεων για την εφαρμογή και τήρηση προτύπων (Ηλεκτρονική Σήμανση Αιγοπροβάτων) σε εκτέλεση του Μέτρου 5.1 του Εγγράφου Προγραμματισμού Αγροτικής Ανάπτυξης (Ε.Π.Α.Α.)».
4. Την υπ' αριθ. 141102/14.12.2005 Κοινή Υπουργική Απόφαση με θέμα « Διαδικασία και τρόπος πληρωμής και ελέγχου των Αγροπεριβαλλοντικών μέτρων του Εγγράφου Προγραμματισμού Αγροτικής Ανάπτυξης (ΕΠΑΑ) 2000- 2006 – Καν. (ΕΚ) 1257/1999 όπως τροποποιήθηκε με τον Καν. (ΕΚ) 1783/2003».

Σας διευκρινίζουμε τις διαδικασίες που απαιτούνται για την καταβολή των οικονομικών ενισχύσεων πληρωμής των δικαιούχων του Μέτρου 5.1 «Τήρηση Προτύπων – Ηλεκτρονική Σήμανση Αιγοπροβάτων»

I. Αιτήσεις πληρωμής των δικαιούχων

Μετά την έκδοση απόφασης ένταξης των δικαιούχων, την υπογραφή της σχετικής σύμβασης και την ολοκλήρωση της τήρησης των δεσμεύσεων που έχουν αναληφθεί, ο δικαιούχος υποβάλλει ετησίως αίτηση πληρωμής/ δήλωση εφαρμογής στον αρμόδιο φορέα υλοποίησης (Δ/ση Κτηνιατρικής της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης).

Με τη αίτηση πληρωμής υποβάλλονται τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Τιμολόγιο αγοράς των ηλεκτρονικών βόλων (το οποίο για το 1^ο έτος εφαρμογής αντιστοιχεί σε αριθμό ζώων ίσο τουλάχιστον με τον αριθμό των ζώων άνω των 6 μηνών που εντάχθηκαν)
- Υπεύθυνη δήλωση του δικαιούχου ότι έχει προβεί στην τοποθέτηση των μέσων σήμανσης
- Αντίγραφο της σχετικής σελίδας του μητρώου της εκμετάλλευσης με τις τελευταίες μεταβολές, την απογραφή του ζωικού κεφαλαίου και τα στοιχεία που αφορούν την ηλεκτρονική σήμανση
- Αντίγραφο της αίτησης ενιαίας –δήλωσης εκμετάλλευσης του αντίστοιχου έτους εφαρμογής.

Οι αιτήσεις πληρωμής των δικαιούχων με κάθε σχετικό δικαιολογητικό που αφορά στην ενίσχυση (αίτηση πληρωμής, αντίγραφο μητρώου εκμετάλλευσης, αντίγραφο της αίτησης ενιαίας –δήλωσης, το πρακτικό επιτόπιου ελέγχου, φύλλο διοικητικού ελέγχου, αντίγραφο καταστάσεων πληρωμής κλπ) παραμένουν στο αρχείο του φορέα υλοποίησης διαθέσιμα για Εθνικούς και Κοινοτικούς ελέγχους.

Οι αιτήσεις καταχωρούνται από τον αρμόδιο φορέα μηχανογράφησης, που επιλέγεται με απόφαση του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων, στη βάση δεδομένων του προγράμματος.

II. Δικαιολογητικά φακέλου πληρωμής

Ο φάκελος πληρωμής περιλαμβάνει:

1.Αναλυτική κατάσταση πληρωμής, η οποία εκδίδεται ανά δικαιούχο και Δημοτικό Διαμέρισμα και περιλαμβάνει τον κωδικό εκμετάλλευσης και το ονοματεπώνυμο, το ποσό ενίσχυσης ανά έτος εφαρμογής, τον αριθμό των ενταγμένων στο πρόγραμμα ζώων, το ποσό των τυχόν επιβληθεισών κυρώσεων καθώς και το τελικό ποσό ενίσχυσης.

Η αναλυτική κατάσταση πληρωμής υπογράφεται αρμόδιους ελεγκτές του προγράμματος, τον Προϊστάμενο του τμήματος και τον Προϊστάμενο της Δ/σης Κτηνιατρικής στην τελευταία σελίδα της Αναλυτικής Κατάστασης Πληρωμής με την προϋπόθεση ότι η αρίθμηση των σελίδων είναι συνεχής.

Αντίγραφα των καταστάσεων πληρωμής αναρτώνται στα γραφεία του φορέα υλοποίησης του μέτρου, στο Δήμο και στη Νομαρχία προκειμένου να υποβάλλουν τυχόν ενστάσεις σε προθεσμία είκοσι (20) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης (**Υπόδειγμα 1**).

2. Ανακεφαλαιωτική Κατάσταση Πληρωμής, η οποία εκδίδεται σε επίπεδο Νομού, όπου αναφέρεται ο αριθμός των δικαιούχων, ο αριθμός των ζώων που έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα καθώς και το ποσό της ενίσχυσης με διαχωρισμό της εθνικής και κοινοτικής συμμετοχής, όπως αυτή θα ορίζεται στο ΕΠΑΑΑ 2007-2013.

Στην εν λόγω κατάσταση πραγματοποιείται αναγνώριση και εκκαθάριση της αιτούμενης δαπάνης, ολογράφως και αριθμητικώς και υπογράφεται από τον Προϊστάμενο του τμήματος και τον Προϊστάμενο της Δ/σης Κτηνιατρικής (Υπόδειγμα 2).

3. Φύλλο ελέγχου – check list: Συγκεντρωτική κατάσταση ελέγχων (Υπόδειγμα 3), στο οποίο επισυνάπτεται «Βεβαίωση Επιλεξιμότητας Δαπανών» .

4. Υπόδειγμα Ετήσιας Έκθεσης Απολογισμού, η οποία αποστέλλεται πριν την πληρωμή στον ΟΠΕΚΕΠΕ, συμπληρώνεται από το φορέα υλοποίησης του μέτρου, μετά την υποβολή των αιτήσεων πληρωμής/ δηλώσεων εφαρμογής, τη διεξαγωγή των διοικητικών, διασταυρωτικών και επιτόπιων ελέγχων που προβλέπονται από τις Εθνικές και Κοινοτικές διατάξεις (Υπόδειγμα 4).

5. Έντυπο Πραγματοποιημένων Ελέγχων, το οποίο υπογράφεται από τον Χειριστή του Προγράμματος και τον Προϊστάμενο της Δ/σης Κτηνιατρικής, το οποίο θα αποστέλλεται μαζί με την ετήσια έκθεση απολογισμού (Υπόδειγμα 5)

6. Βεβαίωση Νομάρχη, για την πραγμάτωση των απαιτούμενων ελέγχων σύμφωνα με τις Εθνικές και Κοινοτικές διατάξεις (Υπόδειγμα 6).

Ο φάκελος πληρωμής αποστέλλεται εντός 3 μηνών από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων πληρωμής, στην αρμόδια Δ/ση του ΟΠΕΚΕΠΕ (Δ/ση Μέτρων Αγροτικής Ανάπτυξης και Αλιείας) η οποία διενεργεί τον έλεγχο των δικαιολογητικών, συντάσσει φύλλο ελέγχου σχετικά με τα δικαιολογητικά των φακέλων και το διαβιβάζει, ενημερώνοντας εγγράφως για το ποσό της Κοινοτικής συμμετοχής στην αρμόδια Δ/ση Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων – Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών για την έκδοση εντολής πληρωμής.

Η εντολή πληρωμής εκδίδεται ανά αρμόδιο φορέα υλοποίησης και στη συνέχεια αποστέλλεται προς εκταμίευση στο αρμόδιο τραπεζικό ίδρυμα με το οποίο συνεργάζεται ο ΟΠΕΚΕΠΕ. Οι λογαριασμοί των δικαιούχων πιστώνονται αυτόματα με μαγνητικά αρχεία, στα οποία περιλαμβάνονται τα στοιχεία της αναλυτικής κατάστασης δηλαδή, τα στοιχεία των δικαιούχων, το ποσό της ενίσχυσης ανά δικαιούχο, ο τραπεζικός λογαριασμός τους, το τραπεζικό ίδρυμα στο οποίο έχει ανοιχθεί ο σχετικός λογαριασμός, ο Α.Φ.Μ. και το συνολικό ποσό που έχει αναγνωριστεί και εκκαθαριστεί με τη συγκεκριμένη εντολή πληρωμής. Η προαναφερόμενη αναλυτική κατάσταση με την επιβεβαίωση της πίστωσης των λογαριασμών καθώς και τυχόν απορρίψεις από τα αρχεία αυτά, αποστέλλονται με μαγνητικά αρχεία από το τραπεζικό ίδρυμα στην Δ/ση Πληροφορικής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων η οποία τα διαβιβάζει στις Δ/σεις Κτηνιατρικής για τις σχετικές διορθώσεις. Το αρμόδιο για την πληρωμή τραπεζικό ίδρυμα με το οποίο συνεργάζεται ο ΟΠΕΚΕΠΕ εντός 3 εργάσιμων ημερών μετά τη λήψη της εντολής πληρωμής πιστώνει τους λογαριασμούς των δικαιούχων.

II. Παρακολούθηση και Έλεγχος των Πληρωμών

Οι Δ/σεις Κτηνιατρικής, με την παραλαβή των ηλεκτρονικών αρχείων πίστωσης των λογαριασμών των δικαιούχων τα οποία τους διαβιβάζει η Δ/ση Πληροφορικής, συντάσσουν Έκθεση συμφωνίας ανά εντολή πληρωμής, η οποία αποστέλλεται στον ΟΠΕΚΕΠΕ (Υπόδειγμα 7).

III. Ανωτέρα Βία

Οι περιπτώσεις ανωτέρας βίας και εκτάκτων περιστάσεων με τις σχετικές αποδείξεις πρέπει να κοινοποιούνται εγγράφως στις οικείες Δ/σεις Κτηνιατρικής εντός 30 ημερών από τη στιγμή που ο δικαιούχος είναι σε θέση να το πράξει, προσκομίζοντας όλα τα απαραίτητα παραστατικά, εφόσον δεν του έχει ήδη γνωστοποιηθεί ότι θα αποτελέσει αντικείμενο ελέγχου.

Οι Δ/νσεις Κτηνιατρικής διαβιβάζουν στον ΟΠΕΚΕΠΕ πλήρη φάκελο των περιπτώσεων ανωτέρας βίας στον οποίο περιλαμβάνονται τα σχετικά δικαιολογητικά, συνοδευόμενο από λεπτομερή έκθεση, προκειμένου να εξετασθούν στις περιπτώσεις που αυτό κριθεί αναγκαίο από το Ν.Σ.Κ. - Ειδικό Γραφείο Κοινοτικού Δικαίου στο Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

Ως ανωτέρα βία και έκτακτες περιστάσεις μπορούν να αναγνωρίζονται περιπτώσεις όπως:

- α) ο θάνατος του δικαιούχου της εκμετάλλευσης.
- β) μακροχρόνια ανικανότητα του δικαιούχου να ασκήσει τη γεωργική του δραστηριότητα.
- γ) απαλλοτρίωση σημαντικού τμήματος της εκμετάλλευσης εφόσον δεν ήταν προβλέψιμη την ημέρα της ανάληψης της δέσμευσης.
- δ) σοβαρή φυσική καταστροφή που προκάλεσε σημαντική ζημιά στη γεωργική έκταση της εκμετάλλευσης.
- ε) Απροσδόκητη καταστροφή των κτιρίων της εκμετάλλευσης που προορίζονται για την κτηνοτροφία.
- στ) επιζωοτία που προσβάλλει το σύνολο ή τμήμα της αγέλης της εκμετάλλευσης.
- ζ) όποια άλλη περίπτωση προβλέπεται από τις εθνικές αποφάσεις εφαρμογής του μέτρου.

Οι κυρώσεις δεν εφαρμόζονται σε μεμονωμένες περιπτώσεις, συνδεδεμένες με τις φυσικές συνθήκες διαβίωσης της αγέλης, όπου ο υπολογισμός της οικονομικής ενίσχυσης πραγματοποιείται με βάση το ζωικό κεφάλαιο και όπου ο κάτοχος της εκμετάλλευσης δεν μπορεί να εκπληρώσει την υποχρέωσή του ως προς τη διατήρηση του ζωικού κεφαλαίου. Οι περιπτώσεις αυτές πρέπει να κοινοποιούνται εγγράφως στις οικείες Δ/νσεις Κτηνιατρικής εντός 30 ημερών από τη στιγμή που ο δικαιούχος είναι σε θέση να το πράξει, προσκομίζοντας όλα τα απαραίτητα παραστατικά, εφόσον δεν του έχει ήδη γνωστοποιηθεί ότι θα αποτελέσει αντικείμενο επιτόπιου ελέγχου.

Οι Δ/νσεις Κτηνιατρικής μπορούν να αναγνωρίσουν τα παρακάτω φυσικά περιστατικά ως φυσικές περιστάσεις της ζωής της αγέλης, κοινοποιώντας τα στην αρμόδια Δ/νση του ΟΠΕΚΕΠΕ:

- α) απώλεια ζώου συνέπεια ασθενείας που δεν υπάγεται σε περίπτωση ανωτέρας βίας ή λόγω θνησιμότητας στην εκμετάλλευση ιδίως κατά τους χειμερινούς μήνες.
- β) απώλεια ζώου συνέπεια ατυχήματος, πνιγμού, αρπακτικών πτηνών, για τα οποία δεν ευθύνεται ο κάτοχος της εκμετάλλευσης.

IV.Επιστροφή Αγρωστήτως καταβληθέντων ποσών

Τυχόν αγρωστήτως καταβληθέντα ποσά για μια συγκεκριμένη περίοδο συμψηφίζονται με τα δικαιούμενα ποσά επόμενων περιόδων, από το ίδιο ή άλλο μέτρο ή καθεστώς ενισχύσεων, ενώ στις περιπτώσεις που τα ποσά δεν επαρκούν θα επιστρέφονται με τη διαδικασία που περιγράφεται στο άρθρο 28 του Ν. 2520/97 (ΦΕΚ 173^Α), όπως αυτό τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το άρθρο 2 του Ν. 2732/99 (ΦΕΚ154^Α) και το άρθρο 23 του Ν. 2945/2001.

Γενικές Διατάξεις

- Όλα τα δικαιολογητικά των φακέλων πληρωμής, τα οποία πρέπει να είναι πρωτότυπα, αποστέλλονται στον Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. ενώ θεωρημένα αντίγραφα τηρούνται στις Δ/νσεις Κτηνιατρικής.
- Η Δ/νση Πληροφορικής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων είναι υπεύθυνη για την εγκατάσταση του μηχανογραφικού προγράμματος.
- Για τη διευκόλυνση πραγματοποίησης των διοικητικών και επιτόπιων ελέγχων σας διαβιβάζουμε τα αντίστοιχα σχετικά έντυπα (Υποδείγματα 8 & 9)

Η παρούσα εγκύκλιος θα πρέπει να διαβιβαστεί αρμοδίως από την υπηρεσία σας σε όλες τις εμπλεκόμενες περιφερειακές Κτηνιατρικές υπηρεσίες.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΟΠΕΚΕΠΕ

ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ

Συνημμένα: 9 έντυπα

Εσωτερική Διανομή:

- Γραφείο Διοίκησης
- Δ/ση Πληροφορικής
- Δ/ση Άμεσων Ενισχύσεων
- Δ/ση Τεχνικών Ελέγχων
- Δ/ση Εσωτερικού Ελέγχου
- Περ. Δ/σεις ΟΠΕΚΕΠΕ



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΤΜΗΜΑ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΔΕΛΦΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΑ ΑΥΓΕΡΟΔΗΜΟΥ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ-ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΝΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΕΓΓΑΛ - ΑΞΟΝΑΣ 5 ΜΕΤΡΟ 5.1 "ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΔΙΟΠΡΟΒΑΤΩΝ"

ΚΑΝ (ΕΚ):

10

Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ:

ΕΤΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ:

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ:

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11(9*10)

12

13(11-12)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

Α.Δ.Τ.

Α.Φ.Μ

ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓ/ΜΟΣ/ΙΒΑΝ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ/ΛΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΩΩΝ ΠΡΟΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗ

ΕΙΔΟΣ ΖΩΩΝ

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ

ΚΥΡΩΣΕΙΣ

ΤΕΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΠΡΟΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗ

ΣΥΝΟΛΟ:

Βεβαιώνεται ότι διεξήχθησαν κανονικά όλοι οι απαιτούμενοι έλεγχοι σύμφωνα με τις ισχύουσες κοινοτικές και εθνικές διατάξεις

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ/ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΤΟΥ ΜΕΤΡΟΥ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΛΗΡΩΜΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ (CHECK LIST)

Του Προγράμματος 5.1 «*Τήρηση Προτύπων – Ηλεκτρονική Σήμανση Αιγοπροβάτων*» του Καν. 1257/99 του Συμβουλίου για την στήριξη της Αγροτικής Ανάπτυξης από το Ευρωπαϊκό Γεωργικό Ταμείο Προσανατολισμού και Εγγυήσεων (ΕΓΤΠΕ) – Γμήμα Εγγυήσεων

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ.....
 Δ/ση Κτηνιατρική..... Κωδικός*:.....
 Κωδικός Παρτίδας.....

Αριθμός ενταγμένων δικαιούχων στο πρόγραμμα	
Αριθμός δικαιούχων για πληρωμή :	
Αριθμός ζώων για πληρωμή:	
Συνολικό ποσό ενίσχυσης:	
Έτος εφαρμογής για το οποίο καταβάλλεται η οικονομική ενίσχυση:	200.... 1 ^ο <input type="checkbox"/> 2 ^ο <input type="checkbox"/> 3 ^ο <input type="checkbox"/> 4 ^ο <input type="checkbox"/> 5 ^ο <input type="checkbox"/>

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΕΛΕΓΧΟΙ			
α/α	Α. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	Πραγματοποιήθηκαν διοικητικοί έλεγχοι των φακέλων των δικαιούχων προς πληρωμή με βάση τα σχετικά έντυπα ελέγχων ;		
2	Πραγματοποιήθηκαν διοικητικοί έλεγχοι στο σύνολο των αιτήσεων πληρωμής των δικαιούχων;		
α/α	Β. ΕΠΙΤΟΠΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	Συνολικός αριθμός δικαιούχων στους οποίους πραγματοποιήθηκε έλεγχος για το έτος εφαρμογής:		
2	Έχει πραγματοποιηθεί επιτόπιος έλεγχος σε ποσοστό $\geq 5\%$ των εντεταγμένων για το συγκεκριμένο έτος εφαρμογής ;		
3	Πραγματοποιήθηκαν επιτόπιοι έλεγχοι σε δικαιούχους που περιλαμβάνονται στην επισυναπτόμενη κατάσταση πληρωμής ;		
4	Αριθμός δικαιούχων της επισυναπτόμενης κατάστασης πληρωμής στους οποίους εφαρμόστηκαν κυρώσεις		
5	Συνολικό ποσό κυρώσεων		

α/α	ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	Έχουν ληφθεί υπόψη όλες οι ισχύουσες αποφάσεις, οι εγκύκλιοι εφαρμογής του μέτρου και οι σχετικές διευκρινιστικές οδηγίες		
2	Έχει γίνει διασταύρωση των αιτήσεων πληρωμής με τις αιτήσεις/δηλώσεις της Ενιαίας Αίτησης		
3	Οι δικαιούχοι του προγράμματος δεν είναι δικαιούχοι του μέτρου της πρόωρης συνταξιοδότησης		
4	Το συνολικό ποσό της ενίσχυσης δεν ξεπερνά το ποσό των 3.000€ / εκμετάλλευση στο πλαίσιο εφαρμογής του συγκεκριμένου προτύπου		
5	Η υποβολή του φακέλου πληρωμής πραγματοποιείται εντός τριμήνου από την υποβολή της αίτησης πληρωμής		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑΣ

Βεβαιώνεται ότι οι παραπάνω έλεγχοι διεξήχθησαν κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες κοινοτικές και εθνικές διατάξεις.

Βεβαιώνεται η επιλεξιμότητα των εγκεκριμένων αιτήσεων που συμπεριλαμβάνονται στις καταστάσεις πληρωμής του έτους εφαρμογής 20..... που διαβιβάζονται στον ΟΠΕΚΕΠΕ.

Τα παραστατικά που επιβεβαιώνουν τα παραπάνω φυλάσσονται στα αρχεία της Δ/σης μας και είναι στη διάθεση οποιουδήποτε ελέγχου.

Ημερομηνία...../...../.....

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ
Δ/ΣΗΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ

.....

.....

Β. ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 200 - 200
«ΤΗΡΗΣΗ ΠΡΟΤΥΠΩΝ- ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΔΙΓΟΠΡΟΒΑΤΩΝ»

ΚΑΝ. (ΕΚ) 1257/99

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ:

Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ:

1. Αριθμός υπογεγραμμένων συμβάσεων : _____
2. Συνολικός Αριθμός αιτήσεων πληρωμής που υποβλήθηκαν στο εν λόγω έτος : _____
3. Περίοδος υποβολής αιτήσεων πληρωμής στην Δ/ση Κτηνιατρικής
από _____ έως _____
4. Αριθμός εκπρόθεσμων αιτήσεων πληρωμής: _____
5. Αριθμός διοικητικών ελέγχων επί των αιτήσεων πληρωμής στο εν λόγω έτος: _____
6. Ποσοστό διοικητικών ελέγχων: _____ %
7. Αριθμός αιτήσεων πληρωμής που τροποποιήθηκαν κατόπιν αιτήματος των ιδίων δικαιούχων πριν τον έλεγχο : _____

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ

8. Αριθμός δικαιούχων με κυρώσεις καθώς και τα ποσά κυρώσεων –μειώσεων που τους αντιστοιχούν
(ΘΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΙ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ Ι ΕΩΣ ΚΑΙ VII) _____ /.....
.....
- I. λόγω εκπρόθεσμης αίτησης πληρωμής: _____ /.....
.....
- II. λόγω διπλής υποβολής αίτησης πληρωμής: _____ /.....
.....
- III. σε ότι αφορά τα συνημμένα παραστατικά : _____ /.....
.....
- IV. λόγω δήλωσης ανακριβών στοιχείων των προσωπικών δεδομένων : _____ /.....
.....
- V. λόγω δήλωσης ψευδών στοιχείων _____ /.....
.....
- VI. λόγω αποκλίσεων σε ότι αφορά τον αριθμό των επιλέξιμων ζώων : _____ /.....
.....
- VII. λόγω του ότι βρέθηκαν δικαιούχοι οι οποίοι είχαν ενταχθεί στο μέτρο της Πρόωρης Συνταξιοδότησης: _____ /.....
.....

Παρατηρήσεις-προβλήματα κατά τη διάρκεια των διοικητικών ελέγχων:

.....
.....
.....
.....
.....

9. Αριθμός δικαιούχων στους οποίους πραγματοποιήθηκε επιτόπιος έλεγχος, κατά την συγκεκριμένη περίοδο εφαρμογής του προγράμματος βάσει δείγματος : _____
10. Αριθμός δικαιούχων στους οποίους πραγματοποιήθηκε επιτόπιος έλεγχος, κατά την συγκεκριμένη περίοδο εφαρμογής του προγράμματος επιπλέον του δείγματος : _____
11. Συνολικός αριθμός δικαιούχων στους οποίους πραγματοποιήθηκε επιτόπιος έλεγχος (σημείο 9 + σημείο 10): _____
12. Ποσοστό επιτόπιων ελέγχων στο εν λόγω έτος : _____ %
13. Χρονική Περίοδος που πραγματοποιήθηκαν οι επιτόπιοι έλεγχοι :
από _____ έως _____
14. Αριθμός δικαιούχων στους οποίους διαπιστώθηκε κατά τον επιτόπιο έλεγχο : _____
- I. Απόκλιση σε ότι αφορά τον αριθμό των επιλέξιμων ζώων : _____
- II. Μη τήρηση ή ελλιπής τήρηση του μητρώου εκμετάλλευσης _____

Παρατηρήσεις-προβλήματα κατά τη διάρκεια των επιτόπιων ελέγχων:

.....
.....
.....
.....

15. Ποσό που προέκυψε από την εφαρμογή κυρώσεων μετά τον διοικητικό και τον επιτόπιο έλεγχο στο σύνολο των δικαιούχων : _____ €
16. Αριθμός αιτήσεων που απορρίφθηκαν μετά το πέρας των διοικητικών, μηχανογραφικών και επιτόπιων ελέγχων : _____
17. Αριθμός αιτήσεων πληρωμής σε εκκρεμότητα μετά το πέρας των διοικητικών, μηχανογραφικών και επιτόπιων ελέγχων : _____
18. Αριθμός δικαιούχων που υπέβηλαν ένσταση : _____
- I. Λόγω απόρριψής τους από τους ελέγχους : _____
- II. Διεκδικώντας επιπλέον ενίσχυση : _____
19. Αριθμός δικαιούχων των οποίων η ένσταση δικαιώθηκε : _____
- I. Αριθμός αρχικά απορριφθέντων, από τον έλεγχο, δικαιούχων των οποίων η ένσταση δικαιώθηκε : _____
- II. Αριθμός δικαιούχων των οποίων η ένσταση για διεκδίκηση επιπλέον ενίσχυσης δικαιώθηκε: _____

20. Αριθμός δικαιούχων οι οποίοι αποκλείονται από το μέτρο 5.1 του Άξονα 5 _____
- Για το εξεταζόμενο έτος: _____
 - Για 2 έτη: _____
21. Αριθμός δικαιούχων που διέκοψαν το πρόγραμμα πριν από τη λήξη των συμβατικών τους υποχρεώσεων διότι: _____
- I. Όρισαν διάδοχο: _____
- II. Εγκρίθηκε η μεταβολή της αναληφθείσας υποχρέωσης: _____
22. Αριθμός δικαιούχων για τους οποίους μετά τον έλεγχο ζητήθηκαν αχρεωστήτως καταβληθέντα ποσά: _____
23. Περιπτώσεις ανωτέρας βίας ή φυσικών περιστάσεων: _____

Ο ελεγκτής

Ο Προϊστάμενος της Δ/σης Κτηνιατρικής

.....
(Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή)

.....
(Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ
Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ.....

Αρ. Πρωτ.....
Ημερομηνία:.....

**ΑΞΟΝΑΣ 5 – ΤΗΡΗΣΗ ΠΡΟΤΥΠΩΝ
ΜΕΤΡΟ 5.1 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΑΙΓΟΠΡΟΒΑΤΩΝ
ΚΑΝ (ΕΚ) 1257/99**

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο Νομάρχης κ. της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης
..... βεβαιώνω ότι πραγματοποιήθηκαν όλοι οι
απαιτούμενοι έλεγχοι που προβλέπονται από τις κοινοτικές και εθνικές διατάξεις
και αφορούν τον αριθ. πρωτ. φάκελο πληρωμής των δικαιούχων
του προγράμματος.

Ο Νομάρχης

.....
(ονομ/μο - υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ
Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ.....

Αρ. πρωτ.

Ημ/νία

**ΑΞΟΝΑΣ 5 – ΤΗΡΗΣΗ ΠΡΟΤΥΠΩΝ
ΜΕΤΡΟ 5.1 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΑΙΓΟΠΡΟΒΑΤΩΝ
ΚΑΝ (ΕΚ) 1257/99**

ΈΚΘΕΣΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΠΛΗΡΩΜΩΝ

Επιβεβαιώνουμε τις πληρωμές των δικαιούχων του προγράμματος, που σας διαβιβάσαμε με το έγγραφο μας με αρ. πρωτ. για το ποσό των €.

Ημερομηνία

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ
Δ/ΝΣΗΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ

.....
(ονομ/μο – υπογραφή)

**ΑΞΟΝΑΣ 5 – ΤΗΡΗΣΗ ΠΡΟΤΥΠΩΝ
ΜΕΤΡΟ 5.1 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΑΙΓΟΠΡΟΒΑΤΩΝ
ΚΑΝ (ΕΚ) 1257/99**

ΦΥΛΛΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση :

Διεύθυνση Κτηνιατρικής :

Όνοματεπώνυμο δικαιούχου :

Όνομα Πατρός :

Κωδικός Αριθ. Εκμετάλλευσης :

Αριθ. Πρωτ. /Ημερομηνία Σύμβασης :

Έτος εντός της πενταετίας (1ο, 2ο, κλπ.) :

Έτος εφαρμογής 200..... :

Αριθ. Πρωτ. /Ημερομηνία Αίτησης Πληρωμής :

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ		
A. ΟΠΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ (Αφορά τον έλεγχο της Αίτησης Πληρωμής / Δήλωση Εφαρμογής του δικαιούχου καθώς και η υποβολή των απαραίτητων εγγράφων)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1. Εμπρόθεσμη υποβολή Αίτησης Πληρωμής / Δήλωσης Εφαρμογής πλήρως συμπληρωμένη και αρμοδίως υπογεγραμμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πληρότητα φακέλου αίτησης πληρωμής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Μητρώο αιγοπροβάτων με ηλεκτρονική σήμανση.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ύπαρξη απόφασης ένταξης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ύπαρξη σύμβασης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Αίτηση/ Δήλωση Ενιαίας Ενίσχυσης περιόδου εφαρμογής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1. Κατά τη διενέργεια του μηχανογραφικού – διασταυρωτικού ελέγχου διαπιστώθηκαν τα εξής :		
- η υποβολή μοναδικής αίτησης σε επίπεδο δικαιούχου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ύπαρξη της αίτησης Ενιαίας Ενίσχυσης με τα χαρτογραφικά υπόβαθρα της αντίστοιχης βάσης δεδομένων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- η διασταύρωση των στοιχείων της Αίτησης Πληρωμής με την Κτηνιατρική Βάση Δεδομένων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- η ύπαρξη δήλωσης της ετήσιας απογραφής ζωικού κεφαλαίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- η έγκριση αγοράς των μέσων σήμανσης από την αρμόδια κτηνιατρική υπηρεσία της Ν.Α.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- η διασταύρωση των στοιχείων της Αίτησης Πληρωμής με αρχεία της Πρόωρης Συνταξιοδότησης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- η ορθή υποβολή καταχώρηση της ετήσιας αίτησης πληρωμής στη βάση δεδομένων του προγράμματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- η καταχώρηση των αποτελεσμάτων του επιτόπιου ελέγχου στη βάση δεδομένων του προγράμματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- η πληρωμή του δικαιούχου κατά το προηγούμενο έτος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- η επιβολή κυρώσεων στο δικαιούχο κατά το προηγούμενο έτος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Παρατηρήσεις Διοικητικού Ελέγχου :

.....
.....
.....
.....

Μετά το διοικητικό έλεγχο και λαμβάνοντας υπόψη τα στοιχεία της αίτησης πληρωμής, τα αποτελέσματα του επιτόπιου ελέγχου, των διασταυρωτικών ελέγχων με την Κτηνιατρική Βάση Δεδομένων, κρίνονται επιλέξιμα προς πληρωμή ζώα άνω των 6 μηνών:

Παρατηρήσεις :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ημερομηνία : ... / ... / ...

ΟΙ ΕΛΕΓΚΤΕΣ

1)

2)

(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή)

**ΑΞΟΝΑΣ 5
ΕΦΑΡΜΟΓΗ & ΤΗΡΗΣΗ ΠΡΟΤΥΠΩΝ
ΜΕΤΡΟ 5.1 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΑΙΓΟΠΡΟΒΑΤΩΝ**

**ΚΑΝ (ΕΚ) 1257/99
ΦΥΛΛΟ ΕΠΙΤΟΠΙΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ**

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ
Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΑΓΡΟΤΙΚΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟ /ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ.....

Σήμερα στις...../...../200....., ημέρα..... σύμφωνα με την υπ' αριθμ.
263313/655/8-5-2006 ΚΥΑ, διεξήχθη επιτόπιος έλεγχος στην εκμετάλλευση του
..... (ονοματεπώνυμο),
του(πατρώνυμο).

Η επίσκεψη έγινε κατόπιν προειδοποίησης ΝΑΙ ΟΧΙ

Ημερομηνία ειδοποίησης.....

Ο έλεγχος προέκυψε με βάση : 1) ανάλυση κινδύνου ΝΑΙ ΟΧΙ
2) άλλους λόγους ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο έλεγχος πραγματοποιήθηκε προκειμένου να διαπιστωθεί η ορθότητα των στοιχείων της αίτησης πληρωμής καθώς και η τήρηση των δεσμεύσεων του δικαιούχου.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ (ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ/ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ):

Επώνυμο/ Επωνυμία:.....
Όνομα:..... Όνομα πατρός:.....
Α.Φ.Μ.:.....

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΚΑΤΟΧΟΥ¹:

Επώνυμο/ Επωνυμία:.....
Όνομα:..... Όνομα πατρός :.....
Α.Φ.Μ.:.....

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ:

ΕΛ			3				
----	--	--	---	--	--	--	--

Αριθμός άδειας λειτουργίας εκμετάλλευσης :

ΕΔΡΑ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ:

Χειμερινή διαμονή: Δήμος/Δημ. Διαμέρισμα:.....Νομός:.....
Οικισμός/ Τοποθεσία:.....
Κωδικός αγροτεμαχίου² :.....

Θερινή διαμονή: Δήμος/ Δημ. Διαμέρισμα:.....Νομός:.....
Οικισμός/ Τοποθεσία:.....
Κωδικός αγροτεμαχίου² :.....

¹Σε περίπτωση απουσίας του κατόχου να συμπληρωθούν και τα στοιχεία του εκπροσώπου
²Βάσει της Αίτησης – Δήλωσης εφαρμογής της Ενιαίας Ενίσχυσης

	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΚΒΔ	ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΕΠΙΤΟΠΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΒΑΤΩΝ		
Αριθμός θηλυκών προβάτων άνω του έτους		
Αριθμός θηλυκών προβάτων κάτω του έτους που έχουν γεννήσει		
Αριθμός λοιπών προβάτων κάτω του έτους		
Αριθμός αρσενικών (κριών)		
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΓΩΝ		
Αριθμός θηλυκών αιγών άνω του έτους		
Αριθμός θηλυκών αιγών κάτω του έτους που έχουν γεννήσει		
Αριθμός λοιπών αιγών κάτω του έτους		
Αριθμός αρσενικών (τράγων)		
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΓΟΠΡΟΒΑΤΩΝ		

ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ			
	ΠΡΟΒΑΤΑ	ΑΙΓΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1. Συνολικός αριθμός ζώων που αναγράφονται στο μητρώο εκμετάλλευσης			
2. Αριθμός ευρεθέντων ζώων			
3. Αριθμός ενταγμένων ζώων ηλικίας άνω των 6 μηνών			
4. Αριθμός ευρεθέντων ζώων ηλικίας άνω των 6 μηνών			
5. Αριθμός ζώων χωρίς σήμανση με ενώτια			
6. Αριθμός ζώων χωρίς ηλεκτρονική σήμανση			
7. Διαφορές ενταγμένων - ευρεθέντων ζώων, βάσει του μητρώου εκμετάλλευσης (ασυνέπεια μητρώου)			
8. Οι διαφορές των μη ευρεθέντων ζώων οφείλονται σε περίπτωση ανωτέρας βίας - φυσική κατάσταση (άρθρο 20 της αρ.263313/25.06.06 ΚΥΑ & άρθρο 15 της αρ.283825/04.08.06 ΥΑ)			
9. Ασυνέπεια στο έγγραφο μετακίνησης - Υγ. Πιστοποιητικό			
10. Μη κοινοποίηση μετακίνησης (όπου είναι υποχρεωτικό)			

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
11. Μη κοινοποίηση απογραφής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Μη παραγγελία μέσων σήμανσης : α. ενωτίων β. βόλων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Προμήθεια μέσων σήμανσης άνευ έγκρισης: α. ενωτίων β. βόλων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Μη προσκόμιση Μητρώου εκμετάλλευσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Απουσία εγγράφων μετακίνησης – Υγ. Πιστοποιητικών	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Όχι Αίτηση έναρξης λειτουργίας εκμετάλλευσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Άλλες παραβάσεις:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Παρατηρήσεις ελεγκτών:		
.....		
.....		
.....		
Παρατηρήσεις ελεγχόμενου:		
.....		
.....		
.....		
.....		

Βεβαιώνεται ότι οι παραπάνω έλεγχοι διεξήχθησαν κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες κοινοτικές και εθνικές διατάξεις και της αριθμ. 263313/655/8-5-2006 ΚΥΑ και της αριθμ. 283825/12-07-2006 ΥΑ.

Ο κάτωθι υπογράφων παραγωγός/ νόμιμος εκπρόσωπος, δηλώνω ότι παρέλαβα αντίγραφο του παρόντος εντύπου.

Ημερομηνία -- / -- / --

Ο παραγωγός
ή νόμιμος εκπρόσωπός του

Όνοματεπώνυμο / υπογραφή

Οι Ελεγκτές:

1) Όνοματεπώνυμο / υπογραφή

2) Όνοματεπώνυμο / υπογραφή

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ / ΔΗΛΩΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
ΜΕΤΡΟ 5.1 «ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΚΑΙ ΤΗΡΗΣΗ ΠΡΟΤΥΠΩΝ-
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΑΙΓΟΠΡΟΒΑΤΩΝ»
ΚΑΝ (ΕΚ) 1257/99**

Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση.....
Δ/ση Κτηνιατρικής

Αριθ.Πρωτ.....
Ημ/νία.....

Του /της (Όνοματεπώνυμο), κατόχου εκμετάλλευσης
αγοπροβάτων με Κωδ. Αρ. ΕΛ για την εφαρμογή του προγράμματος «Εφαρμογή
και Τήρηση Προτύπων - Ηλεκτρονική Σήμανση αιγοπροβάτων» του Άξονα 5 του Εγγράφου
Προγραμματισμού Αγροτικής Ανάπτυξης (ΕΠΑΑ) 2000-2006 του Καν.1257/1999, στο πλαίσιο της
αριθ. 263313/25.05.2006 (Β' 653) ΚΥΑ

Έτος εφαρμογής:
Έτος εντός πενταετίας (1°, 2°, 3°, 4°, 5°):

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:		
ΕΠΩΝΥΜΟ/ ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	Α.Φ.Μ.:	ΔΟΥ:
ΟΝΟΜΑ:	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	
Αριθμός Πρωτ. - Ημερομηνία Απόφασης ένταξης: _____ - ____/____/200__	Αριθμός Πρωτ. - Ημερομηνία 1 ^{ης} Σύμβασης: _____ - ____/____/200__	
Αριθμός Πρωτοκόλλου - Ημερομηνία Τροποποιητικής Σύμβασης: _____ - ____/____/200__		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ IBAN :		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
ΔΗΜΟΣ / ΔΗΜ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ:	ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ.:
TAX.ΚΩΔ.:	ΤΗΛ. #1:	ΤΗΛ. #2:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ:											
ΚΩΔ. ΑΡΙΘ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ	<table border="1"> <tr> <td>E</td> <td>L</td> <td></td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		E	L			3				
E	L			3							
ΕΔΡΑ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: ΧΕΙΜΕΡΙΝΗ ΔΙΑΜΟΝΗ											
ΔΗΜΟΣ / ΔΗΜ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ:	TAX.ΚΩΔ.:	ΟΙΚΙΣΜΟΣ / ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ:									
ΚΩΔ. ΑΓΡΟΤΕΜΑΧΙΟΥ:											
ΑΡΙΘ. ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΑΙΓΟΠΡΟΒΑΤΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 6 ΜΗΝΩΝ:											

Δηλώνω υπεύθυνα σε γνώση του Ν. 1599 / 86, την ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων και ότι εφάρμοσα το πρόγραμμα «Εφαρμογή και Τήρηση Προτύπων – Ηλεκτρονική Σήμανση αιγοπροβάτων» του Άξονα 5 του ΕΠΑΑ 2000-2006 και τήρησα τις δεσμεύσεις που ανέλαβα σύμφωνα με την αριθμ. από/...../..... Σύμβαση και ότι η παρούσα αίτηση αφορά το έτος της πενταετούς μου δέσμευσης,

1. ότι διατήρησα την εκμετάλλευση αιγοπροβάτων μου, με τουλάχιστον ίσο αριθμό ζώων ηλικίας άνω των έξι μηνών με τον αριθμό ζώων που εντάχθηκαν για την περίοδο 200_ - 200_
2. ότι προέβηκα στην σήμανση των αιγοπροβάτων με ενώτια και ηλεκτρονικό στομαχικό βόλο μετά από έγκριση αγοράς των μέσων σήμανσης από την αρμόδια κτηνιατρική υπηρεσία
3. ότι τήρησα ενημερωμένο το μητρώο της εκμετάλλευσής μου καταγράφοντας όλες τις μεταβολές-μετακινήσεις του ζωικού μου κεφαλαίου
4. ότι διενήργησα την ετήσια απογραφή του ζωικού μου κεφαλαίου και την κοινοποίησα στην αρμόδια κτηνιατρική υπηρεσία εντός της νόμιμης προθεσμίας
5. ότι δεν είμαι δικαιούχος της Πρόωρης Συνταξιοδότησης αλλά ούτε και ο / η σύζυγός μου

Συνημμένα σας υποβάλλω:

1. Φωτοαντίγραφο της σχετικής σελίδας του μητρώου της εκμετάλλευσής μου με τις τελευταίες μεταβολές, την απογραφή του ζωικού κεφαλαίου και τα στοιχεία που αφορούν την ηλεκτρονική σήμανση
2. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του τιμολογίου αγοράς των ηλεκτρονικών βόλων
3. Αντίγραφο της τελευταίας αίτησης ενιαίας ενίσχυσης /δήλωσης εκμετάλλευσής (του έτους εφαρμογής)
4. Υπεύθυνη δήλωση ότι έχω τοποθετήσει τους ηλεκτρονικούς βόλους που προμηθεύτηκα στα αιγοπρόβατα της εκμετάλλευσής μου

Παρακαλώ για τη χορήγηση της προβλεπόμενης ανά αίγα/ πρόβατο οικονομικής ενίσχυσης περιόδου 200.... / 200....

**ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ
ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο / Η ΑΙΤΩΝ/ ΟΥΣΑ

(Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή)

(Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή)