

Anexa 1

	CERERE DE PLATA A SPRIJINULUI FINANCIAR	AJPO – SA – f001
	PROGRAMUL NAȚIONAL APICOL 2019	
	Regulamentul (UE) nr. 1308/2013 al Parlamentului European și al Consiliului; H.G. nr. 443/2017 privind aprobarea Programului național apicol pentru perioada 2017-2019, a normelor de aplicare, precum și a valorii sprijinului financiar, cu modificările și completările ulterioare	

Cadru rezervat Agenției de Plăți și Intervenție pentru Agricultură

Nr. de înregistrare și data depunerii cererii:

Ștampila Registratura APIA CJ/Mun. București

OBSERVAȚII:

1. Completați numai cu MAJUSCULE
2. Nu ștergeți și nu folosiți pastă corectoare
3. Acest formular se depune personal de către apicultor sau persoana împuternicită notarial a acestuia la Agenția de Plăți și Intervenție pentru Agricultură Centrul județean/Centrul Municipiului București

PARTEA I – DATELE DE IDENTIFICARE ALE SOLICITANTULUI (APICULTORULUI)

1. Nume și prenume apicultor/denumire (persoane fizice și juridice, persoane fizice autorizate, întreprinderi individuale și întreprinderi familiale constituite conform O.U.G. nr. 44/2008)

2. Codul unic de identificare acordat de APIA

R O

3. CNP/CUI/CIF

4. Adresa

5. Cod poștal

6. Nr. telefon solicitant

7. Fax

8. E-mail

9. Adresa stupină vatra permanentă/stupine vetre permanente

10. Locul de deplasare în pastoral (dacă e cazul)*

Număr familii de albine deținute conform adeverinței ANZ

--	--	--	--	--

(1) Denumire produs	(2) Cantitate (bucăți)	(3) Preț unitar (fără TVA) (lei)	(4) Valoare (lei) (cantitate x preț unitar)
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,
		,	,

1.2. Sumă solicitată pt. medicamente utilizate în apicultura ecologică (suma valorilor din coloana 4)

								,		lei
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	-----

1. Total sumă solicitată pt. achiziția de medicamente pentru întreg efectivul de familii de albine (1.1.+1.2.)

								,		lei
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	-----

2. Raționalizarea tranșmanței / Stupăritului pastoral

2.1. Achiziționarea de cutii în vederea înlocuirii cutiilor uzate în urma deplasării în pastoral

1. Nr. stupi deplasați în pastoral

--	--	--	--	--	--	--

2. Cutii achiziționate *

(1) Cantitate	(2) Preț unitar (fără TVA) (lei)	(3) Valoare (lei) (cantitate x preț unitar) = 1x2
	,	,
	,	,
	,	,
	,	,
	,	,

2.1. Sumă solicitată pentru cutii = suma valorilor din coloana 3

								,		lei
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	-----

*se decontează o singură dată pe Program 2017-2019, 25% din totalul stupilor cu familii de albine deplasați în pastoral;

2.2. Achiziționarea de accesorii apicole

(1) Denumire produs	(2) Cantitate (buc.)	(3) Preț unitar (fără TVA) (lei)	(4) Valoare (lei) = (cantitate x preț unitar) = (2x3)
COLECTOR POLEN*		,	,
		,	,
		,	,
COLECTOR PROPOLIS*		,	,
		,	,
		,	,
A. Sumă solicitată pt colectoare (lei) (suma valorilor colectoarelor din coloana 4)			,
USCATOR DE POLEN**		,	,

ÎNCĂLZITOR DE MIERE**													
B. Total valoare uscator și /sau încălzitor(lei) (suma valorilor uscatorului și încălzitorului din coloana 4)													
C.Sumă solicitată pt. uscator și /sau încălzitor (= B.x 0.75**)													
2.2. Sumă totală solicitată pt. achiziția de accesorii apicole(=A+C)													

(* colectoarele de polen și/sau cele de propolis se decontează maximum 2 ori în cadrul PNA 2017-2019, în % de cel mult 20% din total fam. de albine deținute la data eliberării adeverinței ANZ)

(** uscătorul de polen și/sau încălzitorul miere se decontează o singură dată în cadrul PNA 2017-2019, în % de cel mult 75 % din prețul fără TVA al produsului)

Total 2. sumă solicitată pt. raționalizarea transhumanței (2.1.+ 2.2)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 lei

3. Achiziționarea de măști și/sau familii de albine pentru apicultura convențională și /sau ecologică

3.1. Apicultura convențională

3.1.1. Achiziția de măști

(1)Cantit. (bucăți)	(2) Preț unitar(fără TVA) (lei)	(3) Valoare (lei)(cantitate x preț unitar) = 1x2											
3.1.1. Sumă solicitată pentru măști = suma valorilor din coloana 3													

3.1.2. Achiziția de familii de albine

(1)Cantit. (bucăți)	(2) Preț unitar(fără TVA) (lei)	(3) Valoare (lei)(cantitate x preț unitar) =1x2											
3.1.2. Sumă solicitată pentru familii de albine(suma valorilor din coloana 3)													

3.2. Apicultura ecologică

3.2.1. Achiziția de măști

(1)Cantit. (bucăți)	(2) Preț unitar(fără TVA) (lei)	(3) Valoare (lei)(cantitate x preț unitar)

3.2.1. Sumă solicitată pentru măști=
suma valorilor din coloana 3 lei

3.2.2. Achiziția de familii de albine

(1)Cantit. (bucăți)	(2) Preț unitar(fără TVA) (lei)	(3) Valoare (lei)(cantitate x preț unitar)

**3.2.2. Sumă solicitată pentru familii
de albine = suma valorilor din
coloana 3** lei

**Total 3.1. sumă solicitată achiziție măști și/sau familii de albine sistem
conventional (3.1.1.+ 3.1.2.)**

								,		
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

**Total 3.2. sumă solicitată achiziție măști și/sau familii de albine sistem
ecologic (3.2.1.+ 3.2.2.)**

								,		
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

Total 3. sumă solicitată achiziție măști și/sau familii de albine (3.1.+ 3.2.)

								,		
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

Suma totală de plată solicitată(total 1. + total 2. + total 3.)

								,		
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

PARTEA III - ANGAJAMENTE SI DECLARATII PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul, numele si prenumele/denumirea

....., în calitate de solicitant în cadrul Programului
National Apicol 2019, îmi asum următoarele angajamente:

- 1. datele înscrise în formularul de cerere de plată si în documentele anexate sunt reale, corecte și complete;
- 2. voi permite accesul funcționarilor abilitați cu efectuarea controalelor și voi pune la dispoziția acestora toate documentele solicitate care au legătură cu Programul și le voi distribui copii ale acestor documente, dacă vor fi solicitate;
- 3. sunt de acord ca datele din cerere sa fie introduse în baza de date, procesate si verificate în vederea calcularii platii si transmise autoritatilor responsabile în vederea elaborarii de studii statistice/ evaluari economice sau să fie facute publice cu respectarea prevederilor legale;
- 4. Voi păstra documentele justificative care au legatura cu Programul Național Apicol pe o perioadă de cel puțin 5 ani de la data întocmirii acestora;

5. în cazul în care, între data depunerii cererii de plată și data acordării sprijinului solicitat au intervenit modificări ale informațiilor declarate în cerere (schimbare de nume, adresa, cont bancar, alte date de identificare) sau dacă a apărut un eveniment neprevăzut (epizootie, deces, calamități), în termen de 5 zile lucrătoare, voi comunica, în scris, aceste schimbări la APIA Centrul Județean/Centrul Municipiului București; de asemenea, în cazul în care nu voi informa APIA cu privire la modificarea datelor de identificare, la suma eligibilă se va aplica o reducere a ajutorului cu 20%;

6. am luat la cunoștință faptul că, nerespectarea condițiilor de eligibilitate pentru acordarea sprijinului financiar, precum și înscrierea cu intenție în formular a informațiilor incomplete, neconforme cu realitatea, atrage după sine neacordarea sprijinului solicitat și sesizarea organelor competente, potrivit prevederilor legale în vigoare, dacă este cazul;

7. în cazul în care înscrisurile/documentele prezentate în dosarul de plată, la un control ulterior plății se vor dovedi false/nu fac obiectul dosarului de plată/nu susțin/nu acoperă suma plătită, mă oblig să înapoiez la cererea APIA suma care a fost virată necuvenit sub titlul de sprijin financiar, în conformitate cu procedura de recuperare debite;

8. declar că am citit prevederile legislației naționale și comunitare precum și Ghidul solicitantului privind sprijinul financiar acordat în sectorul apicol și mă angajez să respect în totalitate condițiile specificate în acestea;

9. Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, confirm pe propria răspundere exactitatea datelor declarate în cererea de plată și în documentele anexate cererii;

și declar pe propria răspundere următoarele:

1 Declar că **am solicitat sprijin** prin PNDR 2014-2020;

2 Declar că **nu am solicitat sprijin** prin PNDR 2014-2020;

3 Declar că medicamentele achiziționate prin Program, acțiunea *Combaterea agresorilor și a bolilor specifice stupilor - Achiziționarea de medicamente pentru tratarea varoozei și nosemozei* sunt pentru tratarea varoozei a întregului efectiv de familii de albine și/sau pentru tratarea nosemozei;

4 Declar că voi păstra pe o perioadă de minimum 3 ani, începând de la data achiziției, accesoriile achiziționate prin Program pentru acțiunea *Raționalizarea transumanței- Achiziționarea de accesorii apicole*;

* primele două declarații se bifează după caz, iar celelalte declarații în funcție de acțiunea pentru care se solicită sprijin;

DATA

Semnătura solicitantului/representantului legal al acestuia

.....

.....

PARTEA IV - DOCUMENTE ATASATE CERERII DE PLATĂ

1 copia actului de identitate - B.I./C.I. (în cazul persoanelor fizice)

2 copia actului de identitate - B.I./C.I. (pentru persoana împuternicită / reprezentantul legal în cazul persoanelor juridice)

3 copie procură/împuternicire notarială (pentru persoana împuternicită)

4 copia certificatului de înregistrare de la oficiul registrului comerțului/a certificatului de înregistrare fiscală, după caz;

5 copia adeverinței eliberate de ANZ cu nr. familiilor de albine deținute;

6 copia fișei de înregistrare a apicultorului în agricultura ecologică;

7 copia Mișcării efectivului de familii de albine din carnetul de stupină;

- 8 copia fișei Tratamentelor din carnetul de stupină;
- 9 copia documentului care atestă autorizarea sanitară veterinară pentru comercializare a furnizorilor de medicamente;
- 10 copia certificatului de înregistrare la Oficiul Registrului Comerțului a furnizorilor de cutii;
- 11 copia adeverinței/atestatului/certificatului/diplomei care confirmă pregătirea în domeniul apicol, după caz;
- 12 copia documentului de identificare financiară;
- 13 copia facturii/facturilor de achiziție și copia documentului/documentelor de efectuare a plății pentru produsele achiziționate prin Program, întocmite potrivit legislației în vigoare;
- 14 copia comunicării pentru deplasare în pastoral (doar pt. acțiunea Raționalizarea transhumanței- Achiziționarea de cutii în vederea înlocuirii cutiilor uzate în urma deplasării în pastoral);
- 15 copia certificatului de origine și /sau copia declarației de conformitate , care atestă proveniența mătcilor din stupine de elită/de multiplicare (doar pentru acțiunea Măsuri de asistență pentru repopularea șeptelului apicol- Achiziționarea de mătcii);

* se va bifa fiecare document atașat cererii de plată, după caz;

Întocmit ,.....(nume si prenume)

astăzi(data/luna/anul.....,

Semnatura,.....