Pagalbos teikimo kiaulių laikytojams už biologinio

saugumo priemonių reikalavimų įgyvendinimą taisyklių

1 priedas

**(Paraiškos gauti pagalbą forma)**

**(Pildoma didžiosiomis raidėmis)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vardas | Pavardė arba įmonės pavadinimas |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asmens (įmonės) kodas | Valdos atpažinties numeris (jeigu turi) Telefono Nr. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Savivaldybė (pagal gyvenamąją / registracijos vietą) | Seniūnija (pagal gyvenamąją / registracijos vietą) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kaimas, miestelis ir kt. (pagal gyvenamąją / registracijos vietą) | Adresas (gatvė, namo Nr., buto Nr.)(pagal gyvenamąją / registracijos vietą) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pašto indeksas |  |  |  | El. paštas |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Banko kodas |  |  |  | Banko atsiskaitomosios sąskaitos Nr. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PVM mokėtojo kodas (pildoma, jei pareiškėjas PVM mokėtojas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ savivaldybei

**PARAIŠKA GAUTI PAGALBĄ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_

(data)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kiaulių bandos numeris |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Laikomų kiaulių skaičius |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Išlaidų pavadinimas** | **Vnt.** | **Bendra tinkamų finansuoti išlaidų suma su PVM / be PVM (reikiamą pabraukti), Eur** | **Prašoma kompensuoti tinkamų finansuoti išlaidų suma su PVM / be PVM (reikiamą pabraukti), Eur** |
| 1. | Tvora kiaulių laikymo vietai aptverti |  |  |  |
| 2. | Vartai, skirti patekti į kiaulių laikymo vietą |  |  |  |
| 3. | Pašarų terminio apdorojimo įranga |  |  |  |
| 4. | Dezinfekciniai barjerai asmenims ir (ar) transporto priemonėms |  |  |  |
| 5. | Plovimo, valymo, dezinfekcijos įranga ir priemonės |  |  |  |
| 6. | Konteineriai, skirti gaišenoms laikyti  |  |  |  |
| 7. | Priemonės nuo graužikų, vabzdžių ir kitų kenkėjų (insekticidinės lempos, tinkleliai, graužikų naikinimo priemonės) |  |  |  |
| 8. | Asmens higienos priemonės (vienkartiniai ar daugkartinio naudojimo darbo drabužiai ir avalynė) ir kt. |  |  |  |
| 9. | Asmenų persirengimo patalpų įranga (dušai, rūbų spintos, skalbyklų įranga) |  |  |  |
|  | Iš viso |  |  |  |

Informacija apie atitiktį reglamento (ES) Nr. 1408/2013 2 straipsnio 2 dalyje nustatytiems reikalavimams

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil.****Nr.** | **Taikant šį reglamentą, „viena įmonė“ apima visas įmones, kurių tarpusavio santykiai yra bent vienos rūšies iš toliau išvardytų*\**** | **Pažymėti** |
| 1. | Viena įmonė turi kitos įmonės akcininkų arba narių balsų daugumą | Taip □Ne □  |
| 2. | Viena įmonė turi teisę paskirti arba atleisti daugumą kitos įmonės administracijos, valdymo arba priežiūros organo narių | Taip □Ne □ |
| 3. | Pagal sutartį arba vadovaujantis steigimo sutarties ar įstatų nuostata vienai įmonei suteikiama teisė daryti kitai įmonei lemiamą įtaką | Taip □Ne □ |
| 4. | Viena įmonė, būdama kitos įmonės akcininkė arba narė, vadovaudamasi su tos įmonės kitais akcininkais ar nariais sudaryta sutartimi, viena kontroliuoja tos kitos įmonės akcininkų arba narių balsavimo teisių daugumą | Taip □Ne □ |
| Jeigu nors vienoje eilutėje yra pažymėta teigiamai, prašome nurodyti visus susijusių įmonių pavadinimus / vardus ir pavardes, įmonių / asmens kodus: |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

*\* dauguma dalyvių balsų suprantama kaip daugiau nei 50 proc. dalyvių balsų, o lemiama įtaka suprantama kaip turima teisė, neturint įmonės akcininkų ar narių balsų daugumos, skirti (atšaukti) įmonės valdymo organų narius, veto teisė priimant įmonei svarbius sprendimus ar pan.*

Informacija apie atitiktį reglamento (ES) Nr. 1408/2013 3 straipsnio 8 ir 9 dalyje nustatytiems reikalavimams

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil.** **Nr.**  | **Įmonių susijungimas, įsigijimas ir skaidymas per trejus finansinius metus**  | **Pažymėti**  |
| 1.  | Mano įmonė per pastaruosius trejus finansinius metus susijungė su kita įmone arba mano įmonė įsigijo kitą įmonę, arba kita įmonė įsigijo mano įmonę *(Jeigu pažymima „Taip“, toliau esančioje eilutėje nurodomi susijusių įmonių pavadinimai / vardai ir pavardės, įmonių / asmens kodai)*  | Taip □ Ne   □  |
| 1. 2. n.  |
| 2.  | Mano įmonė per pastaruosius trejus finansinius metus buvo įkurta suskaidžius kitą įmonę *(Jeigu pažymima „Taip“, toliau esančioje eilutėje nurodoma suskaidymo data, suskaidytos įmonės pavadinimas, įmonės kodas, taip pat  iki suskaidymo veikusiai įmonei suteiktos nereikšmingos (de minimis) pagalbos (jeigu tokia pagalba buvo suteikta) dydis pagal Reglamentą (ES) Nr. 1408/2013 ir kokiai veiklai (jeigu vykdo kelias veiklas) ji buvo panaudota)*  | Taip □ Ne   □  |
|  | 1. 2. n. |

\*Treji finansiniai metai suprantami kaip praėjusių dvejų finansinių metų ir atitinkamų (einamųjų) finansinių metų laikotarpis.

**Prie paraiškos pridedami dokumentai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Dokumento pavadinimas  | Puslapių sk.  |
| 1. | Biologinio saugumo priemonių įsigijimo įrodymo dokumentų originalai arba patvirtintos jų kopijos (kopijas patvirtina savivaldybių darbuotojai) |  |
| 2. | ........ |  |
| 3. | ........ |  |
|  |  |  |

Prašau suteikti pagalbą už biologinio saugumo priemonių įsigijimą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eur.

Patvirtinu, kad visa paraiškoje ir prie jos pridėtuose dokumentuose pateikta informacija yra teisinga.

Patvirtinu, kad susipažinau su šios pagalbos teikimo taisyklių ir kitų teisės aktų, reglamentuojančių pagalbos teikimą, nuostatomis ir vykdysiu juose nustatytas sąlygas.

Įsipareigoju gavęs (-usi) Nacionalinės mokėjimo agentūros prie Žemės ūkio ministerijos (toliau – Agentūra) reikalavimą (raštą, pranešimą) dėl pagalbos (jos dalies) ir (arba) permokėtos pagalbos (jos dalies) grąžinimo ir (ar) palūkanų sumokėjimo, per reikalavime nurodytą terminą grąžinti Agentūrai jos išmokėtą ir (ar) permokėtą pagalbą (jos dalį) ir (ar) sumokėti palūkanas.

Esu informuotas (-a), kad tuo atveju, jei patikros vietoje metu neturėsiu ir (ar) tikrintojui nepateiksiu išlaidų apmokėjimo įrodymo dokumentų, neteksiu teisės į pagalbą.

Esu informuotas (-a), kad jei per vienus metus nuo pagalbos skyrimo Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos (toliau – VMVT) atstovams atlikus ūkinių gyvūnų laikymo vietos patikrinimą nustatoma, kad ji neatitinka biologinio saugumo reikalavimų, VMVT atstovai apie tai informuos Agentūrą ir bus susigrąžinta valstybės pagalba.

Esu informuotas (-a), kad paraiškoje ir kituose Agentūrai pateiktuose dokumentuose esantys mano asmens ir kiti duomenys bus apdorojami ir saugomi pagalbos administravimo informacinėse sistemose ir kad Agentūra gaus mano asmens ir kitus duomenis iš kitų juridinių asmenų, registrų ar duomenų bazių pagalbos administravimo klausimais.

Įsipareigoju 5 metus nuo pagalbos išmokėjimo saugoti visų dokumentų, susijusių su nacionalinės pagalbos gavimu, dokumentų originalus arba patvirtintas jų kopijas, patvirtintas savivaldybės darbuotojų.

Įsipareigoju neparduoti ar kitaip neperduoti kitam asmeniui už pagalbos lėšas įsigyto turto (biologinio saugumo reikalavimų įgyvendinimui užtikrinti reikalingų priemonių) vienus metus nuo įsigijimo ir patikros vietoje metu parodyti jį Agentūros darbuotojams.

Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad informacija apie mano prašomą ir gautą pagalbą bus viešinama visuomenės informavimo tikslais, taip pat gali būti perduota audito ir tyrimų institucijoms, siekiant apsaugoti Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos interesus Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos teisės aktuose nustatyta tvarka.

Esu informuotas (-a), kad turiu teisę žinoti apie savo asmens duomenų tvarkymą, susipažinti su tvarkomais savo asmens duomenimis ir kaip jie yra tvarkomi, reikalauti ištaisyti, ištrinti savo asmens duomenis („teisė būti pamirštam“), apriboti savo asmens duomenų tvarkymą, kai duomenys tvarkomi nesilaikant Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos teisės aktų nuostatų, taip pat nesutikti (teisiškai pagrindžiant), kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys, bei teisę į duomenų perkeliamumą.

Esu informuotas (-a), kad duomenų valdytoja yra Agentūra.

Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad Agentūros tvarkomi mano asmens duomenys (kategorijos) bei detalesnė informacija apie mano asmens duomenų tvarkymą yra nurodyta www.nma.lt skiltyje „Asmens duomenų apsauga“.

Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad mano asmens duomenys yra saugomi iki išmokų mokėjimo, administravimo ir priežiūros laikotarpio pabaigos, vėliau šie duomenys archyvuojami bei perduodami valstybės archyvams.

Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad mano asmens duomenys yra tvarkomi šiais asmens duomenų tvarkymo tikslais bei teisiniais pagrindais: asmens, teikiančio paramos paraišką, tapatybės nustatymo, paramos administravimo, mokėjimo ir kontrolės, paramos viešinimo tikslais įgyvendinant Valstybės pagalbos žemės ūkiui, maisto ūkiui, žuvininkystei ir kaimo plėtrai ir kitų iš valstybės biudžeto lėšų finansuojamų priemonių bendrąsias administravimo taisykles, patvirtintas Lietuvos Respublikos žemės ūkio ministro 2010 m. lapkričio 8 d. įsakymu Nr. 3D-979 „Dėl Valstybės pagalbos žemės ūkiui, maisto ūkiui, žuvininkystei ir kaimo plėtrai ir kitų iš valstybės biudžeto lėšų finansuojamų priemonių bendrųjų administravimo taisyklių patvirtinimo“, Pagalbos teikimo kiaulių laikytojams už biologinio saugumo priemonių reikalavimų įgyvendinimą taisykles.

Patvirtinu, kad nesieksiu susigrąžinti PVM iš valstybės biudžeto, jei PVM pripažinta tinkama finansuoti išlaida.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 pareiškėjas (parašas) (vardas ir pavardė)