



JÓVÁHAGYÁSI KÉRELEM

az egyes állatbetegségek megelőzésével, illetve leküzdésével kapcsolatos támogatások igénylésének és kifizetésének rendjéről szóló 148/2007 (XII. 8.) FVM rendelet alapján támogatott állategészségügyi szolgáltatás igénybevételére való jogosultság igazolásához _____ támogatási évre

Ügyintézői adatok

Ügyazonosító: _____ Tranzakció azonosító: _____
Ügyszám: _____ Benyújtás dátuma: _____

1. Ügyfél adatok

Tenyésztkód: _____ Tartási hely: _____
MÁK ügyfélazonosító: _____ Név: _____
Adószám: _____ Adóazonosító jel: _____
Őstermelő nyilvántartási száma (FELIR szám): _____
Felelős vezető neve: _____ Telefonszáma: _____
Érintett telephelyek: _____

Vonatkozási év: _____
Igénybe venni tervezett szolgáltatásokhoz kapcsolódó támogatások összege:
_____ Ft
Felelős ügyintéző neve: _____ Telefonszáma: _____

2. A mikro-, kis- és középvállalkozás meghatározásához szükséges adatok

(előző évi beszámoló/bevallás alapján, illetve újonnan alakult vállalkozások esetében tervezett)

Foglalkoztatott létszám (éves átlagléttség): _____ fő
Éves forgalom: _____ Ft
Éves mérlegfőösszeg: _____ Ft

Vállalkozás minősítése:

- mikrovállalkozás: kevesebb mint 10 személyt foglalkoztat, éves nettó árbevétele vagy éves mérlegfőösszege nem haladja meg a 2 millió EUR-t (Őstermelők esetében mikrovállalkozást kell megjelölni)
- kisvállalkozás: kevesebb mint 50 személyt foglalkoztat, éves nettó árbevétele vagy éves mérlegfőösszege nem haladja meg a 10 millió EUR-t
- középvállalkozás: kevesebb mint 250 személyt foglalkoztat, éves nettó árbevétele nem haladja meg az 50 millió EUR-t, vagy éves mérlegfőösszege nem haladja meg a 43 millió EUR-t



JÓVÁHAGYÁSI KÉRELEM

az egyes állatbetegségek megelőzésével, illetve leküzdésével kapcsolatos támogatások igénylésének és kifizetésének rendjéről szóló 148/2007 (XII. 8.) FVM rendelet alapján támogatott állategészségügyi szolgáltatás igénybevételére való jogosultság igazolásához _____ támogatási évre

4. Nyilatkozatok

4.1. Nyilatkozom, hogy csőd-, felszámolási vagy végelszámolási eljárás alatt nem álló

jogi személy vagyok,

jogi személyiség nélküli gazdasági társaság vagyok,

illetve gazdálkodási tevékenységgel összefüggő végrehajtási eljárás alatt nem álló egyéni vállalkozó vagyok. (Ebben a nyilatkozási pontban az őstermelők részére csak ezt a jelölőnégyzetet kell bejelölni)

4.2. Nyilatkozom, hogy lejárt köztartozásom nincs.

4.3. Nyilatkozom, hogy valamennyi állategészségügyi nyilvántartásba vételi, nyilvántartási és adatszolgáltatási kötelezettségemnek eleget tettem.

4.4. Nyilatkozom, hogy mentesítési programok esetében nem térek el az állatállományomra az eljáró megyei kormányhivatal által jóváhagyott mentesítési programtól.

4.5. Nyilatkozom, hogy az állategészségügyi szolgáltatást arra engedéllyel és/vagy akkreditációval, valamint ügyfél-azonosítóval rendelkező személlyel, szervvel, illetve intézménnyel végeztetem el.

4.6. Nyilatkozom, hogy amennyiben állategészségügyi szaktanácsadási tevékenységre támogatást igényelek, rendelkezem az állatállományom állategészségügyi ellátására vonatkozó írásbeli szerződéssel.

4.7. Nyilatkozom, hogy velem szemben nincs érvényben valamilyen támogatás visszafizetésére kötelező olyan európai bizottsági határozat, amely támogatásban részesítésemet jogellenesnek és a belső piaccal összeegyeztethetetlennek nyilvánította.

4.9. Nyilatkozom, hogy a 3. pontban a D001 és D002 technikai kódú betegség került megjelölésre, akkor

a) a halászati és akvakultúra-termékek piacának közös szervezéséről, az 1184/2006/EK és az 1224/2009/EK tanácsi rendelet módosításáról, valamint a 104/2000/EK tanácsi rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló, 2013. december 11-ei 1379/2013/EU európai parlamenti és tanácsi rendelet 5. cikk b) pontja szerinti terméket előállító vállalkozásának minősülök, és

b) az állategészségügyi szolgáltatást nem genetikailag módosított szervezetek tartására végeztetem.

5. Kötelezettségvállalás

Kötelezettséget vállalok arra, hogy a támogatási keret kimerülése esetén, valamint a jogosultsági feltételek bármelyikének hiánya esetén az elvégzett állategészségügyi szolgáltatás számla szerinti teljes összegét, illetve a jogosulatlanul igénybe vett szolgáltatás kamattal terhelt támogatástartalmának összegét a Magyar Államkincstár erre vonatkozó határozata alapján a szolgáltatást nyújtó engedélyes részére megfizetem.

Kelt: _____

Aláírás: