



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: _____	
Tenyésztekód: _____	Tartási hely: _____

1. Ügyfél adatai

MÁK ügyfélazonosító: _____	Név: _____
Adószám: _____	Adóazonosító jel: _____
stermelési ig.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 átlaglétszám): _____
Éves forgalom: _____ Ft
Éves mérlegfelvétel összeg: _____ Ft
Vállalkozás minősítése: _____

3. Az állatállomány meghatározása

Állatfaj: _____																					
A támogatást a következő betegségek megelőzésével, felszámolásával, illetve nyomon követésével kapcsolatos állategészségügyi szolgáltatás költségeinek csökkentésére kérem:	Igénybe venni tervezett szolgáltatások:																				
<table border="1"><thead><tr><th>Betegség technikai kódja</th><th>megnevezése</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Betegség technikai kódja	megnevezése													<table border="1"><tbody><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></tbody></table>						
Betegség technikai kódja	megnevezése																				



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

- Nyilatkozom, hogy cs d-, 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.
- Nyilatkozom, hogy lejárt köztartozásom nincs.
- Nyilatkozom, hogy valamennyi állat-egészségügyi nyilvántartásba vételi, nyilvántartási és adatszolgáltatási kötelezettségemnek eleget tettem.
- Nyilatkozom, hogy mentesítési programok esetében nem térek el az állatállományomra az eljáró megyei kormányhivatal által jóváhagyott mentesítési programtól.
- Nyilatkozom, hogy az állat-egészségügyi szolgáltatást arra engedéllyel és/vagy akkreditációval, valamint ügyfél-azonosítóval rendelkező személlyel, szervvel, illetve intézménnyel végeztetem el.
- Nyilatkozom, hogy amennyiben állat-egészségügyi szaktanácsadási tevékenységre támogatást igénylek, rendelkezem az állatállományom állat-egészségügyi ellátására vonatkozó írásbeli szerződéssel.
- Nyilatkozom, hogy velem szemben nincs érvényben valamely támogatás visszafizetésére kötelező olyan európai bizottsági határozat, amely támogatásban részesítésemet jogellenesnek és a belső piaccal összeegyeztethetetlennek nyilvánította.
- Nyilatkozom, hogy ha a 3. pontban a D001 és D002 technikai kódú betegség került megjelölésre, akkor
- a, a halászat 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 vállalkozásnak minősülök, és
 - b, az állategészségügyi szolgáltatást nem genetikailag módosított szervezetek tartására végeztetem.

5. Kötelezettségvállalás

Kötelezettséget válllok 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: