|  |  |
| --- | --- |
| Direcția pentru Agricultură a Județului .................Nr. și dată cerere ...................................... | Modalitate de depunere |
| Numele, prenumele și semnătura funcționarului DAJ care primește cererea | Personal Poștă Format electronic □ □ □  |
| Nr. unic de identificare solicitant ID (RUI) RO ..................................... |

**CERERE DE SOLICITARE A AJUTORULUI DE STAT**

**Pentru compensarea parțială a pierderilor suferite în anul 2023 în sectorul apicol, în contextul crizei provocate de agresiunea Rusiei împotriva Ucrainei**

1. Date de identificare solicitant

PERSOANE FIZICE, JURIDICE, PFA/ÎI/ÎF și SOCIETATEA AGRICOLĂ POTRIVIT LEGII NR. 36/1991 PRIVIND SOCIETĂȚILE AGRICOLE ȘI ALTE FORME DE ASOCIERE ÎN AGRICULTURA, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE

|  |
| --- |
| 01.Denumire PF / PJ /PFA/ ÎÎ / SOCIETATE AGRICOLĂ |
|  |
| 02.Cod unic de identificare (CUI) / Cod fiscal (CF) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 03.Nume solicitant / administrator / reprezentant | 04.Prenume solicitant / administrator / reprezentant |
|  |  |
| 05.CNP solicitant / administrator / reprezentant |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06.Cod țară și nr. act identitate (pt. altă cetățenie) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07.Tip de organizare |  |  | 08. |  |  |  |  |

**DOMICILIUL PF / SEDIUL SOCIAl PJ / PFA / ÎI / ÎF / SOCIETATE COMERCIALĂ AGRICOLĂ**

|  |  |
| --- | --- |
| 09.Județ/Sector | **10. Localitate** |
|  |  |
| **11. Sat/Strada** | **12. Nr** | **13. Cod Postal** | **14.Bl.** | **15. Sc.** | **16.Ap.** |
|  |  |  |  |  |  |
| **17. Tel. Mob.** | **18. Telefon/Fax** | **19. E-mail** |

**COORDONATE BANCARE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **20. Banca/Trezoreria** | **21. Sucursala sau agenția băncii/trezoreriei** |
|  |  |
| **22. Nr. cont IBAN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ÎMPUTERNICIT (pentru cazurile în care cererea este semnată prin împuternicit)**

|  |  |
| --- | --- |
| **23. Nume** | **24. Prenume** |
| **25.CNP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26. Nr. și data împuternicirii/procurii notariale** |

**DATE GENERALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **27. Nr. total de exploatații apicole/stupine cu COD ANZ** |  |

1. **Exploatații apicole / stupine cu cod ANZ**

**1.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **28. Cod ANZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29. Județ** | **30. Localitate** |
| **31. Strada, nr.** |
| **32. Nr. Stupi** |

**2.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **28. Cod ANZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29. Județ** | **30. Localitate** |
| **31. Strada, nr.** |
| **32. Nr. Stupi** |

Solicit ajutor de stat pentru susținerea activității din sectorul apicol desfășurată în anul 2023,în contextul crizei provocate de agresiunea Rusiei împotriva Ucrainei pentru un număr de ..........familii de albine deținut la data de 31 decembrie 2023, în valoare totala de ...................................lei, după cum urmează:

 **CENTRALIZATOR exploatații apicole/stupine și sume solicitate**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Exploatații apicole/stupine cu cod ANZ** | **Nr. Familii de****albine** | **Ajutor de stat solicitat\*****(lei)** |
| **(0)** | **(1)** | **(2)** | **(3)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**\*Cuantumul ajutorului de stat reprezintă echivalentul în lei a 5 euro/familia de albine.**

**III. Declarații**

Subsemnatul,………………………………………………………………………………, legitimat cu BI/CI nr………/seria……………. eliberat de …………………………………………… la data de………………………………………..și CNP……………………………………………………………. titular / administrator / reprezentant legal al (denumirea persoanei juridice sau persoanei fizice autorizate/întreprinderii individuale/întreprinderii familiale sau societăți agricole) ……………………………………………………,declar că:

**1.Am fost informat asupra condițiilor de solicitare și acordare a ajutorului de stat și mă oblig:** a) să respect condițiile de acordare prevăzute la art.3.

 b) să depun o singură cerere de solicitare a ajutorului de stat la DAJ, pentru toate stupinele, pe raza căreia am sediul social sau am domiciliul sau dețin numărul cel mai mare de familii de albine, după caz,indiferent de unitățile administrativ teritoriale pe raza cărora sunt situate și înregistrate acestea.c) să aduc la cunoștință că:

- am primit / am solicitat sume prin alte scheme de sprijin finantate de la bugetul de stat pe secțiunea 2.1 Cuantumuri limitate ale ajutoarelor,pct.62 lit. a) din Comunicarea Comisiei Europene - Cadrul temporar Ucraina,după cum urmează:

(i) actul normativ ……………………………………………….suma……………………………………………,

(ii) actul normativ ……………………………………………..suma……………………………………………,

(iii)actul normativ ………………… suma ………………………………………… - nu figurez în evidențele Oficiului Național al Registrului Comerțului, respectiv site-ul oficial la data de 24.02.2022 ca fiind în una din următoarele situații:lichidare/faliment sau în cazul persoanei fizice nu a fost emisă o decizie definitivă a instantelor judecătorești de constatare a falimentului;

 d) pentru stabilirea eligibilițății cererii de solicitare a ajutorului de stat DAJ poate solicita beneficiarului documente justificative suplimentare în orice moment;

 e) structurile abilitate au dreptul de a verifica informațiile din dosarul cererii de plată, precum și documentele aflate în legătură cu aceasta.

**2.Drept care ma angajez să respect urmâtoarele:**

a) să notific în scris DAJ, în termen de 5 zile lucrătoare , cu respectarea termenelor-limită, orice modificari privitoare la informațiile declarate în cerere, anexând documentele justificative pentru aceste modificări;

b) să prezint documente suplimentare solicitate de DAJ, în legătură cu cererea de ajutor de stat, în termenele stabilite de aceasta;

c) mă oblig să respect prevederile art.7 din prezenta ordonanță de urgență;

d) sunt de acord ca datele din cerere și documentele anexate să fie introduse în baza de date a DAJ, procesate și verificate în vederea calculării plății,transmise autorităților responsabile în vederea elaborării de studii statistice și de evaluări economice și făcute publice cu respectarea prevederilor Legii nr.129/2018 pentru modificarea și competarea Legii nr.102/2005 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, precum și pentru abrogarea Legii nr.677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

e) cunoscând că falsul în declarații se pedepsește conform **Legii nr.286/2009 privind Codul penal**,cu modificările și completările ulterioare,datele înscrise în Formularul de cerere de plată și în documentele anexate sunt reale,corecte,complete și perfect valabile.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semnătura titularului/administratorului/Reprezentantantului legal/împuternicitului | ( dacă este cazul ) | Data:............./.......... |

**IV. Lista documentelor atașate cererii de solicitare a ajutorului de stat**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.Crt. | **Documente atașate cererii de ajutor** | **DA** | **NU** | **NU E****CAZUL** | **Control** **vizual** |
| 1 | Copie CUI/CIF,după caz |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 2 | Copie buletin/carte de identitate a beneficiarului /titularului/administratorului/reprezentantului legal/împuternicitului  |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 3 | Copie a atestatului de producător |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 4 | Document coordonate bancare/trezorerie |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 5 | Copia documentului de înregistrare/autorizare sanitar-veterinară a stupinei/stupinelor,care atestă că solicitantul deține familii de albine la data depunerii cererii |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |
| --- |
|  |

 |

Câmpurile se completează prin bifare.

Semnătură beneficiar.....................................Data.............

Semnătura funcționar DAJ...............................Data...............