



ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
2007-2013**

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

**ΜΕΤΡΟ 1.1
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ, ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΔΟΣΗ ΤΗΣ ΓΝΩΣΗΣ**

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ / /

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΑΠΟΔΟΧΗΣ _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΑΠΟΔΟΧΗΣ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΔΟΧΗΣ / /

ΠΡΟΣΟΧΗ

**ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΟΠΩΣ ΔΙΑΒΑΣΕΤΕ ΤΟ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ
ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΤΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΑΥΤΗ**

ΜΕΡΟΣ Ι: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

ΑΙΤΗΤΗΣ: ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Αριθμός Εγγραφής Αιτητή: 11000000101

Διεύθυνση	Οδός:	Αριθμός:
	Πόλη / Χωριό:	Ταχ. Κώδικας:
	Επαρχία:	Ταχ. Θυρίδα: Ταχ. Κώδικας Θυρίδας:

Αρ. τηλεφώνων επικοινωνίας Σταθερό:	Κινητό:	Φαξ:
--	---------	------

Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα (Τράπεζα ή Συνεργατική Πιστωτική Εταιρεία)	Όνομα Ιδρύματος:
	Αρ. Λογαριασμού:
	Διεθνής Αριθμός Λογαριασμού (IBAN): (Να ζητηθεί από το Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα)

ΜΕΡΟΣ ΙΙ: ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΛΕΞΙΜΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

A/A	Περιγραφή των επιλέξιμων δράσεων	Χρονική διάρκεια ολοκλήρωσης της δράσης σε μήνες	Προϋπολογιζόμενη δαπάνη σε € (χωρίς δεκαδικά ψηφία)
Α	Β	Γ	Δ
1.	Παροχή επαγγελματικής κατάρτισης ενηλίκων που ασχολούνται σε τομείς της γεωργίας, των τροφίμων και των δασών		
	Σύνολο προς μεταφορά		

Α	Β	Γ	Δ
	Σύνολο από μεταφορά		
2.	Ενημέρωση / εκπαίδευση ατόμων που μετέχουν σε διάφορα Μέτρα του Π.Α.Α. 2007-2013		
	Σύνολο προς μεταφορά		

Α	Β	Γ	Δ
Σύνολο από μεταφορά			
3.	Σειρές μαθημάτων σε Ομάδες Παραγωγών ή άλλων οργανωμένων συνόλων που σχετίζονται με την αγροτική ανάπτυξη		
Σύνολο			

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ: ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ (πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα)

	Σημειώστε αριθμό εγγράφων
Γενικό πλάνο πραγματοποίησης του Προγράμματος Επαγγελματικής Κατάρτισης	

ΜΕΡΟΣ ΙV: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου αναφορικά με ψευδείς δηλώσεις ότι όλες οι πληροφορίες που δίδονται στην αίτηση αυτή είναι αληθείς και ορθές. Επίσης δηλώνω ότι έχω διαβάσει τους όρους του Μέτρου. Συμφωνώ να συμμορφώνομαι πλήρως με αυτούς τους όρους. Αποδέχομαι οποιουσδήποτε ελέγχους, η Αρμόδια Αρχή ήθελε να διεξάγει για την ορθότητα των δηλωθέντων στοιχείων. Πρόσθετα, εξουσιοδοτώ τον ΚΟΑΠ να δημοσιοποιήσει την παροχή ενίσχυσης για την αίτηση μου και αποδέχομαι την ενημέρωση που παρέχει ο ΚΟΑΠ μέσω των SMS.

Αναλαμβάνω την υποχρέωση να προσκομίσω αμέσως μετά την ολοκλήρωση της δράσης, αποδείξεις πληρωμής για όλες τις δαπάνες / έξοδα που πραγματοποιήθηκαν

Αναλαμβάνω την υποχρέωση να προσκομίσω πριν τη πραγματοποίηση του Προγράμματος Επαγγελματικής Κατάρτισης, αναλυτικό πρόγραμμα των εκπαιδεύσεων

Σε περίπτωση αθέτησης της υποχρέωσής μου, αναλαμβάνω να επιστρέψω το σύνολο του ποσού με ή χωρίς τόκους, σύμφωνα με την Κυπριακή / Κοινοτική Νομοθεσία.

Ημερομηνία: / /

Υπογραφή Προϊστάμενου
Κλάδου Γεωργικών Εφαρμογών :

Ο Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος του 2001:

Ενημέρωση που δίδεται από τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών (ΚΟΑΠ) για τη λειτουργία Αρχείων σύμφωνα με το άρθρο 11 του πιο πάνω Νόμου. Η τήρηση του αρχείου σκοπό έχει την καλύτερη δυνατή λειτουργία του ΚΟΑΠ και των σκοπών που υπηρετεί. Σκοποί του ΚΟΑΠ είναι (α) η διαχείριση των πιστώσεων του Ταμείου Πληρωμών, (β) η πρόληψη και πάταξη ατασθαλιών σε σχέση με τις πιστώσεις που αναφέρονται στο σημείο (α), (γ) η ανάκτηση ποσών που προέρχονται από τις πιστώσεις που αναφέρονται στο σημείο (α), οι οποίες απωλέστηκαν λόγω παρατυπίας ή αμέλειας. Την ευθύνη για τη λειτουργία του αρχείου έχει:

Κυπριακός Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών

Μιχαήλ Κουτσόφτα 20 (Εσπερίδων και Μιχαήλ Κουτσόφτα) 2000 Λευκωσία Τηλ: 00357 22 557777 Φαξ: 00357 22 557755

Σημείωση: **Παρακαλείστε να μονογράψετε όλες τις σελίδες της αίτησης στο κάτω δεξιά μέρος και προτρέψετε όπως φωτοτυπήσετε την παρούσα αίτηση για δική σας χρήση και αναφορά**