



**ΜΕΤΡΟ 10: ΓΕΩΡΓΟΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΛΙΜΑΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ**  
**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ 10.1.1Γ 2019**  
**(ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΧΗΜΙΚΩΝ ΖΙΖΑΝΙΟΚΤΟΝΩΝ ΣΤΑ ΕΣΠΕΡΙΔΟΕΙΔΗ)**

**A. ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΗΤΗ:**.....

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:** .....

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΕΕ:** .....

Η εφαρμογή του Προγράμματος Αγροτικής Ανάπτυξης προνοεί την επιβολή ποινών, μειώσεων, αποκλεισμών και ανακτήσεων για περιπτώσεις που αφορούν διαφορές μεταξύ της δηλωθείσας και της επιλέξιμης έκτασης, μη εκτέλεσης υποχρεώσεων από τον αιτητή που απορρέουν από τη συμμετοχή του στο Καθεστώς και στις περιπτώσεις δόλου εκ μέρους του αιτητή

**Καθεστώς 10.1.1Γ:**

- Μηχανική καταπολέμηση ζιζανίων με εφαρμογή μιας ή περισσότερων από τις ακόλουθες μεθόδους:
  - Κατεργασία εδάφους με βάθος τουλάχιστον τα 3 cm
  - Αποκοπή με χορτοκοπτική μηχανή ή μακρύ δρεπάνι/λεπίδα
  - Βοτάνισμα (ξεχόρτισμα)
  - Εδαφοκάλυψη κάτω από την κόμη των δέντρων
- Προβλέπεται ο πλήρης αποκλεισμός της χρήσης χημικών ζιζανιοκτόνων
- Σε περίπτωση εφαρμογής λίπανσης θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τον πιο κάτω πίνακα αναγκών κυρίων θρεπτικών στοιχείων που έχει ετοιμασθεί από το Τμήμα Γεωργίας. Οι λιπάνσεις θα πρέπει να καταγράφονται στο αρχείο γεωργού

	Θρεπτικά στοιχεία ανά τόνο νερού σε μ.ε.ε (αρδευόμενες καλλιέργειες)			Θρεπτικά στοιχεία ανά δεκάριο σε Kg (αρδευόμενες - ξηρικές καλλιέργειες)		
	N	P	K	N	P <sub>2</sub> O <sub>5</sub>	K <sub>2</sub> O
Εσπεριδοειδή	50	12	15	20	11	14

Ποσό ενίσχυσης Καθεστώτος 10.1.1Γ: 22,5€/δεκάριο.

### **Όροι και Υποχρεώσεις Καθεστώτος:**

- Ελάχιστη επιλέξιμη έκταση: 3 δεκάρια
- Διάρκεια Δέσμευσης: Πενταετής
- Λήξη Δέσμευσης: 31η Δεκεμβρίου 2019 ή 2020 ή 2022 ανάλογα με το έτος ένταξης του αρχικού δικαιούχου **(Να διαγραφεί ανάλογα το έτος και να υπογραφεί από τον αιτητή)**
- Επιλέξιμες ομάδες καλλιέργειας: Εσπεριδοειδή
- Όλα τα τεμάχια τα οποία θα ενταχθούν στο Καθεστώς θα πρέπει να δηλώνονται κάθε έτος της δέσμευσης στην Ενιαία Αίτηση Εκταρικών Επιδοτήσεων με επιλέξιμη για το Καθεστώς καλλιέργεια.
- Οι εκτάσεις των τεμαχίων κατά τη διάρκεια της δέσμευσης δεν πρέπει να μειώνονται. Μειώσεις εκτάσεων που δεν δικαιολογούνται λόγω ανωτέρας βίας ή μεταβίβασης της δέσμευσης σε άλλο αιτητή ή μεταβίβασης της διαχείρισης των εκτάσεων χωρίς την συνέχιση της δέσμευσης θα επιφέρουν ανακτήσεις επιδοτήσεων από τα προηγούμενα έτη. Εάν συντρέχουν λόγοι ανωτέρας βίας ή έγιναν μεταβιβάσεις εκτάσεων που είναι δεσμευμένες θα πρέπει να προσκομιστούν στον ΚΟΑΠ όλα τα απαραίτητα έγγραφα, πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις εντός των ημερομηνιών που καθορίζονται από τον ΚΟΑΠ..
- Τήρηση της βάσης εκκίνησης του Καθεστώτος
- Τήρηση αρχείου στο οποίο θα πρέπει να περιλαμβάνονται τα στοιχεία για μηχανική καταπολέμηση και λιπάνσεις. Θα καταγράφονται ο τύπος, η ποσότητα λιπάσματος που έχει χρησιμοποιηθεί και η περίοδος εφαρμογής λίπανσης και μηχανικής καταπολέμησης.
- Δεν επιτρέπεται η ταυτόχρονη συμμετοχή κοινών εκτάσεων με το Μέτρο της Βιολογικής Γεωργίας (Μέτρο 11).
- Αποδοχή όλων των ελέγχων από τους Λειτουργούς του ΚΟΑΠ παρέχοντας όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και διευκολύνσεις.

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατανοώ και αποδέχομαι όλους τους πιο πάνω όρους και υποχρεώσεις και αναλαμβάνω τη δέσμευση για το πιο πάνω Καθεστώς.**

**Υπογραφή αιτητή**

**Υπογραφή Υπ. Παραλαβής**

**Ημερομηνία  
Παραλαβής / Σφραγίδα**

.....

.....

...../...../.....

## **B. ΕΝΤΥΠΟ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΔΕΣΜΕΥΜΕΝΩΝ ΕΚΤΑΣΕΩΝ**

Ο αιτητής που αναλαμβάνει την δέσμευση τεμαχίων αναλαμβάνει ταυτόχρονα και όλες τις υποχρεώσεις του Καθεστώτος περιλαμβανομένων αποκλίσεων, ποινών, μειώσεων και ανακτήσεων των προηγούμενων ετών όπως αυτές προκύπτουν από τη δέσμευση και τους ελέγχους του ΚΟΑΠ

**Στοιχεία αιτητή που μεταβιβάζει την δέσμευση:**

Αρ. Ταυτότητας / Αρ. Εγγραφής Εταιρείας: \_\_\_\_\_ Αρ. ΣΕΕ: \_\_\_\_\_  
Έτος ένταξης: \_\_\_\_\_

**Στοιχεία αιτητή που αναλαμβάνει την δέσμευση:**

Αρ. Ταυτότητας / Αρ. Εγγραφής Εταιρείας: \_\_\_\_\_ Αρ. ΣΕΕ: \_\_\_\_\_

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΕΜΑΧΙΩΝ:**

Α/Α	Ταυτότητα Τεμαχίου	Καλλιέργεια	Έκταση που Μεταβιβάζεται	Σχόλια

Υπογραφή Αιτητή (Μεταβιβάζων):

\_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Υπογραφή Αιτητή (Λαμβάνων):

\_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Σφραγίδα Παραλαβής

Υπογραφή Υπαλλήλου Παραλαβής

\_\_\_\_\_