



**ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΓΕΩΡΓΩΝ ΝΕΑΡΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ**  
**Υπεύθυνη Δήλωση - Φυσικά Πρόσωπα**

**Προς :** Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών

**Όνομα:** **Επώνυμο:**

**Αρ. Αίτησης:**

**Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:**

**Αρ. Τηλεφώνου:**

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου αναφορικά με ψευδείς δηλώσεις ότι από τις ...../..... του έτους ..... είμαι επικεφαλής της γεωργικής εκμετάλλευσης υπ' αριθμόν .....

Τα γεγονότα που έχουν επισυμβεί και με έχουν καταστήσει επικεφαλής της πιο πάνω εκμετάλλευσης είναι τα ακόλουθα:

1.....  
.....

2.....  
.....

3.....  
.....

(Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι αν δεν δηλωθούν και επεξηγηθούν τα πιο πάνω γεγονότα η αίτηση μου σε σχέση με την ενίσχυση Γεωργών Νεαρής Ηλικίας δυνατόν να απορριφθεί).

Προς υποστήριξη των πιο πάνω, επισυνάπτω τα ακόλουθα:

1.....

2.....

3.....

Ημερομηνία: ...../...../20.....

.....  
(Υπογραφή)

Γ Ι Α Ε Π Ι Σ Η Μ Η Χ Ρ Η Σ Η

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΟΑΠ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ : .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : ...../...../.....