

Α.Π. 4 Συμπληρωματική Ενίσχυση για Νέους Γεωργούς

Υπεύθυνη Δήλωση Νέων Γεωργών (Φυσικά Πρόσωπα)

Συμπληρωματική Ενίσχυση για Νέους Γεωργούς

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 αίτησή μου σε σχέση με τη Συμπληρωματική Ενίσχυση για Νέους Γεωργούς 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

ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ:

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ :

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

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

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΟΑΠ