



ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΟΥ ΑΜΠΕΛΟΟΙΝΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ (ΕΠΣΑ) 2014-2018

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
**ΜΕΤΡΟ ΕΠΣΑ 3β: Προώθηση Οίνου**

Κανονισμοί (ΕΚ) 1308/2013, (ΕΕ) 1149/2016, (ΕΕ) 1159/2016 με τις εκάστοτε τροποποιήσεις τους.

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ:**

1. ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΜΟΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ.
2. ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΔΙΑΒΑΣΕΤΕ ΤΟΥΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥΣ ΚΑΙ ΤΑ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ.
3. ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΜΟΝΟΓΡΑΨΕΤΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΣΕΛΙΔΕΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ.
4. ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΦΩΤΟΤΥΠΗΣΕΤΕ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΗ ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ ΣΤΟΝ ΚΟΑΠ ΓΙΑ ΔΙΚΗ ΣΑΣ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΦΟΡΑ.
5. ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΔΙΟΡΘΩΤΙΚΟ ΥΓΡΟ ΓΙΑ ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ.
6. ΟΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΝΑ ΠΑΡΑΔΙΔΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟ ΧΕΡΙ Η ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΣΥΣΤΗΜΕΝΑ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΤΟΥ ΚΟΑΠ ΜΕΧΡΙ ΤΙΣ 29/12/2017
7. ΟΠΟΥ Ο ΧΩΡΟΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΔΕΝ ΕΠΑΡΚΕΙ, ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ Η ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΧΡΗΣΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΩΝ ΣΕΛΙΔΩΝ ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΝΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ, ΑΡΚΕΙ ΝΑ ΤΙΣ ΑΡΙΘΜΗΣΕΤΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΚΑΙ ΝΑ ΤΙΣ ΜΟΝΟΓΡΑΨΕΤΕ ΣΤΟ ΚΑΤΩ ΔΕΞΙΑ ΜΕΡΟΣ.

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ:**

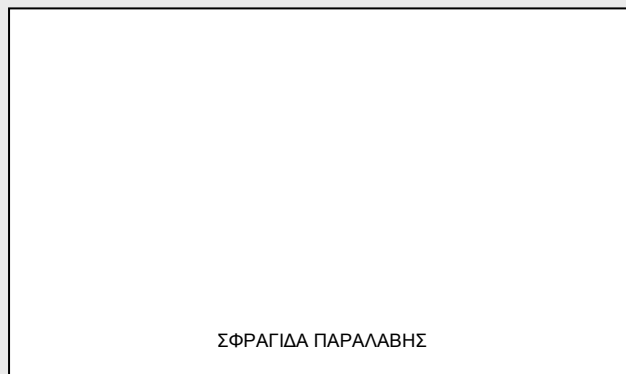
ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ:

ΑΡ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:



ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ



ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΟΙΝΟΥ ΕΠΣΑ 3Β - ΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΥΤΟ ΝΑ ΔΟΘΕΙ ΣΤΟΝ ΑΙΤΗΤΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΟΝΟΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ:

ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ:

ΑΡ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ:

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

.....  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



## ΜΕΡΟΣ Ι: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Όνομα Αιτητή:					
Αριθμός εγγραφής:					
Αριθμός Πιστοποιητικού Καταχώρησης στο Μητρώο Αναγνώρισης:			Ημερομηνία Πιστοποιητικού Καταχώρησης:		
Κωδικός εταιρείας (σημειώστε σε ✓ όπου χρειάζεται)	50	Εμπορική επωνυμία	<input type="checkbox"/>		
	51	Εταιρεία περιορισμένης ευθύνης	<input type="checkbox"/>		
		Άλλο	<input type="checkbox"/>		
Όνοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας Εκπροσώπου:					
Διεύθυνση Επικοινωνίας	Οδός:				
	Ταχ. Κώδικας:		Πόλη / Χωριό:		Επαρχία:
	Ταχ. Θυρίδα:		Τ.Κ. Ταχ. Θυρ.:		Επαρχία:
Τηλ. επικοινωνίας:	Σταθερό:		Κινητό:		Φαξ:
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail):					

## ΜΕΡΟΣ ΙΙ: ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΗΜΑΤΟΠΙΣΤΩΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ

Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα (Τράπεζα ή Συνεργατική Πιστωτική Εταιρεία)	Όνομα Ιδρύματος:														
	Αριθμός Λογαριασμού Αιτητή:														
	Διεθνής Αριθμός Λογαριασμού (IBAN):														
	Απαραίτητη η επισύναψη πρωτότυπου εγγράφου από το Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα.														

## ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ: ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΑΙΤΗΤΗ

1.	<b>ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΣΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ/ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΤΗΣ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ</b>
	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

<b>2.</b>	<b>ΣΥΝΟΛΟ ΚΥΚΛΟΥ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΓΙΑ ΤΡΙΕΤΗ ΠΕΡΙΟΔΟ</b> (Να επισυναφθεί αναλυτική κατάσταση ανά συμμετέχοντα οινοποιό)
-----------	---

Έτος	Εμφιαλωμένοι επιτραπέζιοι οίνοι (λίτρα)	Πωλήσεις (€)		
		Εγχώρια αγορά	Εξαγωγές ανά Χώρα*	Σύνολο
2015				
2016				
2017				
2018				
2019				

\* Παρακαλώ να επισυναφθεί κατάλογος εξαγωγών ανά χώρα.

<b>3.</b>	<b>ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΟΙΝΟΠΟΙΩΝ</b> (Να επισυναφθεί αναλυτική κατάσταση ανά οινοποιό)
-----------	---

Μ.Ο. ετήσιας παραγωγής με βάση τα 4 τελευταία έτη (λίτρα)	Υφιστάμενη παραγωγική δυνατότητα (λίτρα)	Ποσοτικοί στόχοι για την επόμενη τριετία (λίτρα) *

\* Επεξήγηση

.....

.....

.....

<b>4.</b>	<b>ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ</b> (Επισυνάψτε σχετικό σημείωμα όπου ο χώρος δεν επαρκεί)
-----------	---

<b>4.1</b>	Σε ποιες αγορές έχει δραστηριοποιηθεί η επιχείρησή / οργάνωσή σας την περίοδο 2012 - 2016 και με ποια κατηγορία οίνων;  .....  .....  .....
------------	---

<b>4.2</b>	<p>Δηλώστε κατά πόσο η επιχείρηση / οργάνωση σας έχει συμμετάσχει σε Μέτρα προώθησης ή/και ενημέρωσης την τελευταία πενταετία καθώς και το ύψος της δημόσιας ενίσχυσης για κάθε ένα από αυτά:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>4.3</b>	<p>Ποιά είναι η εκτίμηση και τα συμπεράσματα σας με βάση τα αποτελέσματα των ενεργειών προώθησης ή/και ενημέρωσης της επιχείρησης / οργάνωσης σας την τελευταία πενταετία;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

#### ΜΕΡΟΣ IV: ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ / ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

<b>5.</b>	<b>ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ / ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ</b>
<b>5.1</b>	<p><b>Είδος προγράμματος:</b> <i>(Σημειώστε X στο αντίστοιχο κουτί)</i></p> <p>Μέτρο 3β(1): Πληροφορίες στα Κράτη-Μέλη της ΕΕ <input type="checkbox"/></p> <p>Μέτρο 3β(2): Προώθηση οίνων σε τρίτες χώρες <input type="checkbox"/></p>
<b>5.2</b>	<p><b>Κόστος προτεινόμενων ενεργειών / προγράμματος:</b></p> <p>Μεμονωμένες ενέργειες μέχρι €50.000 <input type="checkbox"/> Πρόγραμμα ενεργειών πέραν των €50.000 <input type="checkbox"/></p>
<b>5.3</b>	<p><b>Επιλέξιμα προϊόντα / ενωσιακά συστήματα:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<b>5.4</b>	<b>ΑΓΟΡΕΣ - ΣΤΟΧΟΙ</b>
<b>5.4.1</b>	<b>Τρίτες Χώρες:</b> (οι επιλέξιμες χώρες περιλαμβάνονται στο Παράρτημα Ι στο Εγχειρίδιο Εφαρμογής - Ενημέρωση Αιτητών)  ..... ..... ..... .....
<b>5.4.2</b>	<b>Κράτη-Μέλη της ΕΕ:</b>  ..... ..... ..... .....

<b>5.5</b>	<b>Διάρκεια προτεινόμενων ενεργειών / προγράμματος:</b> (Σημειώστε Χ στο αντίστοιχο κουτί)  μέχρι 12 μήνες <input type="checkbox"/> μέχρι 24 μήνες <input type="checkbox"/> μέχρι 36 μήνες <input type="checkbox"/>
<b>5.6</b>	<b>Κατάσταση των αγορών-στόχων: Ανάλυση αγορών – Βασικές προϋποθέσεις που οδήγησαν στην επιλογή των πιο πάνω αγορών</b>  ..... ..... ..... .....
<b>5.7</b>	<b>Στόχοι προτεινόμενων ενεργειών / προγράμματος:</b>  ..... ..... ..... .....
<b>5.8</b>	<b>Στρατηγική των προτεινόμενων ενεργειών / προγράμματος:</b>  ..... ..... ..... .....

5.9	<p><b>Ομάδες-στόχοι των προτεινόμενων ενεργειών / προγράμματος:</b>  (π.χ. διανομείς, καταναλωτές πλην των νέων και των εφήβων που αναφέρονται στη σύσταση 2001/458/EK του Συμβουλίου, διαμορφωτές της κοινής γνώμης: δημοσιογράφοι, ειδικοί σε θέματα γαστρονομίας, σχολές ξενοδοχειακών υπηρεσιών και τροφοδοσίας, εκπρόσωποι χονδρικού και λιανικού εμπορίου κ.α.)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																					
5.10	<p><b>Εξεταζόμενα θέματα:</b>  (Οι αναφορές σε θέματα υγείας πρέπει να είναι σύμφωνες με την εθνική και ενωσιακή νομοθεσία στον τομέα της υγείας και το σχετικό υλικό πρέπει να έχει εγκριθεί από τις αρμόδιες εθνικές αρχές.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																					
5.11	<p><b>Βασικά μηνύματα προς μετάδοση:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																					
5.12	<p><b>Ενέργειες – Προϋπολογισμός:</b>  (Περιγραφή κάθε ενέργειας - Αιτιολόγηση προτεινόμενου προϋπολογισμού για κάθε ενέργεια. Βλέπε παράδειγμα πιο κάτω. Να επισυναφθεί ο σχετικός πίνακας.</p> <table border="1" data-bbox="175 1626 1513 1989"> <thead> <tr> <th data-bbox="175 1626 970 1675">Περιγραφή Δαπάνης</th> <th data-bbox="970 1626 1254 1675">Μονάδα Μέτρησης</th> <th data-bbox="1254 1626 1513 1675">Συνολικό κόστος</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="175 1675 970 1724"></td> <td data-bbox="970 1675 1254 1724"></td> <td data-bbox="1254 1675 1513 1724"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="175 1724 970 1774"></td> <td data-bbox="970 1724 1254 1774"></td> <td data-bbox="1254 1724 1513 1774"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="175 1774 970 1823"></td> <td data-bbox="970 1774 1254 1823"></td> <td data-bbox="1254 1774 1513 1823"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="175 1823 970 1872"></td> <td data-bbox="970 1823 1254 1872"></td> <td data-bbox="1254 1823 1513 1872"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="175 1872 970 1921"></td> <td data-bbox="970 1872 1254 1921"></td> <td data-bbox="1254 1872 1513 1921"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="175 1921 970 1989" style="text-align: right;">ΣΥΝΟΛΟ</td> <td data-bbox="970 1921 1254 1989"></td> <td data-bbox="1254 1921 1513 1989"></td> </tr> </tbody> </table>	Περιγραφή Δαπάνης	Μονάδα Μέτρησης	Συνολικό κόστος																ΣΥΝΟΛΟ		
Περιγραφή Δαπάνης	Μονάδα Μέτρησης	Συνολικό κόστος																				
ΣΥΝΟΛΟ																						

## ΜΕΡΟΣ V: ΤΕΧΝΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΙΤΗΤΗ

<b>6</b>	<b>Λεπτομέρειες όσον αφορά την τεχνική επάρκεια και την ικανότητα υλοποίησης των προτεινόμενων ενεργειών/ προγράμματος:</b>  .....  .....  .....  .....  .....
----------	--

## 7 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ/-ΟΙ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

<b>7.1</b>	<b>Παρουσίαση:</b> (Σε περίπτωση που έχουν επιλεγεί πολλοί οργανισμοί, να αναφερθούν αναλυτικά οι ενέργειες που θα αναλάβει ο καθένας από αυτούς)  Όνομα Οργανισμού: <input style="width: 560px; height: 25px;" type="text"/>  Διεύθυνση Οργανισμού: <input style="width: 560px; height: 50px;" type="text"/>  Τηλ: <input style="width: 350px; height: 25px;" type="text"/> Φαξ: <input style="width: 270px; height: 25px;" type="text"/>  Ηλεκτρικό Ταχυδρομείο: <input style="width: 560px; height: 25px;" type="text"/>  Ημερομηνία Σύμβασης Επιχείρησης με τον Οργανισμό Εκτέλεσης: <input style="width: 230px; height: 25px;" type="text"/>  Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου * & Σφραγίδα του Οργανισμού Εκτέλεσης  .....  <small>*Σε περίπτωση που εκπρόσωπος είναι διαφορετικό άτομο από τον πρόεδρο/ διευθυντή να επισυναφθεί πιστοποιητικό βεβαίωσης από τον Πρόεδρο του Οργανισμού.</small>
------------	--

Προτίθεμαι να προχωρήσω με δική μου πρωτοβουλία **επί ιδίω κινδύνω** στην υλοποίηση δράσεων πριν την προκαταρκτική έγκριση του ΚΟΑΠ (απαιτείται υποβολή υπεύθυνης δήλωσης):

<u>ΝΑΙ</u>		<u>ΟΧΙ</u>	
------------	--	------------	--



**ΜΕΡΟΣ V: ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ** (πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα)

<b>ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ</b> (Σημειώστε ✓ στο αντίστοιχο κουτί)	
1. Πιστοποιητικό εγγραφής σύμφωνα με τον Περί Εταιρειών Νόμο (σε περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης) ή σύμφωνα με τον Περί Συνεργατικών Εταιρειών Νόμο.	<input type="checkbox"/>
2. Πιστοποιητικό από το Τμήμα Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη στο οποίο να φαίνονται <b>οι σημερινοί μέτοχοι</b> της εταιρείας.	<input type="checkbox"/>
3. Βεβαίωση από χρηματοπιστωτικό ίδρυμα που να πιστοποιεί τη δυνατότητα του αιτητή να καταβάλει τη συμμετοχή του με ίδια κεφάλαια.	<input type="checkbox"/>
4. Εξελεγμένες οικονομικές καταστάσεις για το 2014-2015.	<input type="checkbox"/>
5. Άδεια λειτουργίας από την αρμόδια αρχή (π.χ. Δημοτικές Αρχές, Κοινοτικά Συμβούλια κα).	<input type="checkbox"/>
6. Υγειονομικό πιστοποιητικό/ βεβαίωση από το Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας (Υγειονομική Υπηρεσία) σύμφωνα με τους Περί Τροφίμων (Έλεγχος και Πώληση) Νόμους 1996-2011 και τους Κανονισμούς (ΕΚ) αριθ. 882/2004, 852/2004 και 853/2004 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 29 <sup>ης</sup> Απριλίου 2004.	<input type="checkbox"/>
7. Άδεια/ βεβαίωση Απόρριψης Αποβλήτων από το Τμήμα Περιβάλλοντος σύμφωνα με τους Περί Ελέγχου της Ρύπανσης των Νερών Νόμους του 2002 μέχρι 2013, ή βεβαίωση ότι δεν απαιτείται η σχετική άδεια.	<input type="checkbox"/>
8. Πιστοποιητικό εγγραφής σύμφωνα με τον Περί Εργοστασίων Νόμο του 1956 μέχρι 2013 από το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.	<input type="checkbox"/>
9. Δηλώσεις παραγωγής και αποθεμάτων και βεβαίωση/υπεύθυνη δήλωση από το Τμήμα Γεωργίας (Κλάδος Αμπελουργίας/Οινολογίας) ότι τηρούνται τα προβλεπόμενα βιβλία με βάση τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1308/2013 και των εφαρμοστικών του.	<input type="checkbox"/>
10. Αποδεικτικό κατοχής αμπελουργικής εκμετάλλευσης από το Τμήμα Γεωργίας (Κλάδος Αμπελουργίας/Οινολογίας), όπου εφαρμόζεται (κατοχή νοείται η ιδιοκτησία ή η μίσθωση για περίοδο ίση ή μεγαλύτερη των <b>10 ετών</b> ).	<input type="checkbox"/>
11. Βεβαίωση από το Τμήμα Φορολογίας (Έντυπο ΦΠΑ 105) ότι η εταιρεία έχει υποβάλει τις σχετικές δηλώσεις και ότι έχει τακτοποιημένες όλες τις υποχρεώσεις της.	<input type="checkbox"/>
12. Αποδεικτικό για το Διεθνή Αριθμό Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN).	<input type="checkbox"/>
13. Βεβαίωση από το Τμήμα Φορολογίας ότι η επιχείρηση έχει υποβάλει τις φορολογικές της δηλώσεις και ότι έχει τακτοποιημένες τις φορολογικές της υποχρεώσεις.	<input type="checkbox"/>
14. Σε περίπτωση συμφωνίας συνεργασίας με Οργανισμό Εκτέλεσης να επισυναφθεί η διαδικασία προκήρυξης προσφορών, τα κριτήρια επιλογής προτεινόμενου οργανισμού και η τελική συμφωνία	<input type="checkbox"/>
15. Βεβαίωση Τεχνικής Επάρκειας και της ικανότητας υλοποίησης προτεινόμενων ενεργειών/προγράμματος.	<input type="checkbox"/>
16. Διαδικασία προκήρυξης προσφορών.	<input type="checkbox"/>
17. Δήλωση Υλοποίησης επί ιδίω κινδύνω	<input type="checkbox"/>
18. Άλλα έγγραφα: .....	<input type="checkbox"/>

## ΜΕΡΟΣ VI: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει την ενωσιακή νομοθεσία που διέπει το «Μέτρο ΕΠΣΑ 3β: Προώθηση οίνων σε τρίτες χώρες και στα κράτη-μέλη της ΕΕ», το Εγχειρίδιο Εφαρμογής-Ενημέρωσης Αιτητών και την Αίτηση. Με την υποβολή της αίτησης αυτής αποδέχομαι οποιουσδήποτε ελέγχους ήθελε ο Κυπριακός Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών (ΚΟΑΠ), ή άλλες Υπηρεσίες/Τμήματα του Κράτους στις οποίες αναθέτει τυχόν εξειδικευμένους ελέγχους, να διεξάγει για την ακρίβεια των δηλωθέντων στοιχείων και εξουσιοδοτώ τον ΚΟΑΠ να εξασφαλίζει δεδομένα σχετικά με το αντικείμενο της αίτησής μου από άλλα αρχεία του Κράτους, Τμήματα ή/και Υπηρεσίες του Κράτους ή άλλες πηγές, για σκοπούς διασταυρωμένων ελέγχων της αίτησής μου, χωρίς κοινοποίηση σε εμένα. Περαιτέρω, εξουσιοδοτώ τον ΚΟΑΠ όπως προσκομίζει στοιχεία σχετικά με την αίτησή μου σε άλλα Τμήματα/Υπηρεσίες του Κράτους ή/και Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου (ΝΠΔΔ), είτε στην περίπτωση που η αίτησή μου συνδέεται με οποιονδήποτε τρόπο με άλλη αίτησή μου σε άλλη Υπηρεσία ή ΝΠΔΔ ή/και στην περίπτωση που ζητούνται στοιχεία για σκοπούς έρευνας και μελέτης.

Για σκοπούς ενημέρωσής μου αποδέχομαι την αποστολή ταχυδρομικών επιστολών καθώς και μηνυμάτων SMS από τον ΚΟΑΠ στον αριθμό κινητού τηλεφώνου που έχω καταχωρήσει στα στοιχεία της αίτησής μου.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το ίδιο αντικείμενο επένδυσης ή η ίδια παραγωγική μονάδα δεν έχει προταθεί ή οριστικά υπαχθεί για ενίσχυση – επιχορήγηση σε άλλο μέτρο ενισχύσεων.

Επισύρεται η προσοχή των αιτητών, ειδικά ως προς το περιεχόμενο των αιτήσεων τους, καθώς και των οποιωνδήποτε δηλώσεων και στοιχείων τα οποία υποβάλλονται προς υποστήριξη τους, ότι στις πρόνοιες του Άρθρου 46(3) του Περὶ της Ιδρύσεως και Λειτουργίας του Οργανισμού Αγροτικών Πληρωμών καθώς και άλλων συναφών θεμάτων Νόμου: «**Πρόσωπο που παρεμποδίζει τους υπαλλήλους του ΟΑΠ στην εκτέλεση των καθηκόντων τους όπως προνοείται στα εδάφια (1) και (2) ή παρέχει ανακριβή ή ψευδή στοιχεία και πληροφορίες ή παρεμποδίζει με οποιοδήποτε άλλο τρόπο το έργο τους, διαπράττει ποινικό αδίκημα, το οποίο τιμωρείται με ποινή φυλάκισης μέχρι 2 χρόνια ή με χρηματική ποινή μέχρι €8543 ή και με τις δύο αυτές ποινές**». Όπου ο Οργανισμός έχει εύλογη υποψία για διάπραξη του πιο πάνω ή οποιουδήποτε άλλου ποινικού αδικήματος, η υπόθεση θα παραπέμπεται στις αρμόδιες δικωτικές αρχές.

### **ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 11 ΤΟΥ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ 2001 (Ν.138(Ι)/2001)**

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ίδια, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 (Ν.138(Ι)/2001), όπως ισχύει και όπως εκάστοτε τροποποιείται ή/και αντικαθίσταται από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι ο Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών, για σκοπούς εξυπηρέτησης των σκοπών του ΟΑΠ και εξέτασης της αίτησής μου. Σκοποί του ΟΑΠ 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) και (γ) η ανάκτηση ποσών που προέρχονται από τις πιστώσεις που αναφέρονται στο

σημείο (α), οι οποίες απωλέστηκαν λόγω παρατυπίας ή αμέλειας.

Αποδέκτες των δεδομένων είναι το αρμόδιο προσωπικό του Οργανισμού Αγροτικών Πληρωμών, οι Ανάδοχοι του ΚΟΑΠ, ο Γενικός Ελεγκτής της Δημοκρατίας, το Όργανο Πιστοποίησης του ΚΟΑΠ, η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Καταπολέμησης της Απάτης (OLAF), Όργανα και Επιτροπές της Ευρωπαϊκής Ένωσης, άλλοι Δημόσιοι Οργανισμοί, Τμήματα και Υπηρεσίες της Κυβέρνησης, στο πλαίσιο των νόμιμων αρμοδιοτήτων τους. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί ο ΟΑΠ, μπορούν να ανακοινώνονται ή/και να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Επίσης, πληροφορούμαι ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν.138(Ι)/2001, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών). Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησής μου σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση ή/και σχετικά με τη διεξαγωγή της επικοινωνίας με ορισμένο μέσο, έχω το δικαίωμα να τη γνωστοποιήσω γραπτώς στον Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών.

Πληροφορούμαι περαιτέρω ότι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν δύναται να κοινοποιηθούν στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή και στην Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Καταπολέμησης της Απάτης (OLAF) σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 1848/2006 της Επιτροπής της 14ης Δεκεμβρίου 2006, σχετικά με τις παρατυπίες και την ανάκτηση των αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών στα πλαίσια της χρηματοδότησης της Κοινής Γεωργικής Πολιτικής και της οργάνωσης συστήματος πληροφόρησης στον τομέα αυτό, καθώς και την κατάργηση του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθ. 595/91 του Συμβουλίου, καθώς και με τον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 1469/95 του Συμβουλίου της 22ας Ιουνίου 1995 σχετικά με τα μέτρα που πρέπει να ληφθούν έναντι ορισμένων δικαιοχων συναλλαγών που χρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Γεωργικό Ταμείο Εγγυήσεων ΕΓΤΕ. Η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Καταπολέμησης της Απάτης (OLAF) με τη σειρά της δύναται να κοινοποιήσει τα δεδομένα αυτά στις αρμόδιες αρχές άλλων κρατών μελών, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 1469/95 και το άρθρο 7 των κανόνων εφαρμογής του.

Σε εφαρμογή του άρθρου 111 του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1306/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και των εφαρμοστικών του και τηρουμένων των εξαιρέσεων που αναφέρονται στο άρθρο 112 του ίδιου Κανονισμού, ο ΚΟΑΠ υποχρεούται να δημοσιοποιήσει στην ιστοσελίδα του συγκεκριμένα στοιχεία των δικαιούχων κονδυλίων προερχόμενων από το Ευρωπαϊκό Γεωργικό Ταμείο Εγγυήσεων (ΕΓΤΕ) και το Ευρωπαϊκό Γεωργικό Ταμείο Αγροτικής Ανάπτυξης (ΕΓΤΑΑ). Τα στοιχεία θα περιλαμβάνουν, τηρουμένων των σχετικών προνοιών: Το ονοματεπώνυμο (για φυσικά πρόσωπα), την πλήρη εταιρική επωνυμία (για νομικά πρόσωπα), την επωνυμία της ένωσης (για ενώσεις χωρίς νομική προσωπικότητα), τον δήμο ή την κοινότητα ή το χωριό και τον ταχυδρομικό κώδικα, τα αντίστοιχα ποσά των ενισχύσεων τα οποία έχει λάβει κάθε δικαιούχος κατά το υπό εξέταση οικονομικό έτος και τη φύση και περιγραφή των χρηματοδοτούμενων μέτρων. Η δημοσιοποίηση πραγματοποιείται αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς που είναι αναγκαίοι για την εκπλήρωση υποχρέωσης που επιβάλλουν οι εν λόγω Ευρωπαϊκοί Κανονισμοί. Τα δεδομένα ή στοιχεία που δημοσιοποιούνται ενδέχεται να αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από τις αρμόδιες αρχές ελέγχου και διερεύνησης της Ένωσης και των

Κρατών Μελών για σκοπούς διαφύλαξης των οικονομικών συμφερόντων της Ένωσης.

- Ο αιτητής αποδέχεται τα κριτήρια και τους όρους του Μέτρου στο οποίο θα συμμετάσχει, καθώς και τις υποχρεώσεις που συνεπάγεται η συμμετοχή του στο Μέτρο αυτό.
- Σε περίπτωση αθέτησης των υποχρεώσεων του, ο αιτητής θα υπόκειται στις όποιες κυρώσεις προβλέπονται από τη σχετική Κυπριακή και Ευρωπαϊκή Νομοθεσία.
- Θα τηρούνται οι διατάξεις των Κανονισμών (ΕΕ) αριθ. 1308/2013 και (ΕΚ) αριθ. 555/2008, καθώς και οι διατάξεις της σχετικής Κυπριακής Νομοθεσίας.
- Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που αναφέρονται στο έντυπο αυτό είναι αληθείς και γνωρίζω ότι τυχόν ψευδής δήλωση θα συνεπάγεται την άμεση απόρριψη της

αίτησης και στέρξη του δικαιώματος υποβολής άλλης αίτησης κάτω από το Μέτρο. Επίσης, ανάλογα με την περίπτωση, είναι δυνατόν να ληφθούν και πρόσθετα μέτρα.

- Δεν υφίσταται σε βάρος της επιχείρησης οριστική καταδικαστική απόφαση δικαστηρίου για δόλο, απάτη και/ή άλλο αδίκημα που συντελέστηκε σχετικά, η οποία λήφθηκε σε λιγότερο χρονικό διάστημα των τριών ετών από σήμερα.
- Με την υπογραφή μου στο παρόν έντυπο, αναγνωρίζω το δικαίωμα του ΚΟΑΠ να προβεί, ανά πάσα στιγμή, σε τροποποιήσεις / συμπληρώσεις ή αλλαγές στο Μέτρο, στα πλαίσια των προνοιών της ισχύουσας νομοθεσίας.
- Να τηρώ όλες τις πρόνοιες του Μέτρου που αναφέρονται στο εγχειρίδιο εφαρμογής-ενημέρωσης αιτητών του Μέτρου, τόσο κατά τη διάρκεια υλοποίησης των ενεργειών/του προγράμματος όσο και κατά τη διάρκεια της πενταετίας που αρχεται από την ημερομηνία καταβολής του συνόλου της ενίσχυσης.

<b>Δεσμεύομαι ότι:</b> Σημειώστε ✓ στο αντίστοιχο κουτί	
Σε περίπτωση αθέτησης των υποχρεώσεων, η Επαγγελματική ή Διεπαγγελματική Οργάνωση θα υπόκεινται στους προβλεπόμενους ελέγχους ή και κυρώσεις που προβλέπονται από την Εθνική και Ευρωπαϊκή Νομοθεσία.	<input type="checkbox"/>
Η Επαγγελματική ή Διεπαγγελματική Οργάνωση αποδέχεται τα κριτήρια και τους όρους του Μέτρου σχετικά με το Μέτρο Προώθησης Οίνου στις Τρίτες Χώρες και στα Κράτη-Μέλη της ΕΕ, στο οποίο θα συμμετάσχει, καθώς και τις υποχρεώσεις που συνεπάγεται η συμμετοχή στο Μέτρο αυτό.	<input type="checkbox"/>
Θα τηρούνται οι διατάξεις οι Νόμοι και Κανονισμοί (ΕΚ) αριθ. 1149/2016 και αριθ. 1150/2016 με τις εκάστοτε τροποποιήσεις και της σχετικής Κυπριακής Νομοθεσίας που αναφέρονται στο εγχειρίδιο εφαρμογής-ενημέρωσης αιτητών του Μέτρου.	<input type="checkbox"/>
Υπεύθυνη δήλωση ότι το ίδιο αντικείμενο προώθησης ή η ίδια επιχείρηση/ οργάνωση δεν έχει προταθεί ή οριστικά υπαχθεί για ενίσχυση-επιχορήγηση σε άλλο πρόγραμμα ενισχύσεων.	<input type="checkbox"/>
<b>Υπογραφή Αιτητή/ Νόμιμου Εκπροσώπου Προτείνουσας Οργάνωσης &amp; Σφραγίδα</b>	
..... <b>Υπογραφή</b>	<b>Ημερομηνία:</b> .....