



ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (ΚΟΑΠ)

Μιχαήλ Κουτσόφτα (Εσπερίδων & Μιχαήλ Κουτσόφτα), 2000 Λευκωσία Τ.Θ. 16102, 2086 Λευκωσία
22446500 (Λευκωσία), 25818026 (Λεμεσός), 24844320 (Λάρνακα), 23811920 (Αμμόχωστος), 26822651 (Πάφος)

ΜΕΤΡΟ 10: ΓΕΩΡΓΟΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΛΙΜΑΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ
ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ 10.1.11Γ 2022
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΕ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΥΨΗΛΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΞΙΑ - ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ
ΒΛΑΣΤΗΣΗΣ ΣΕ ΒΟΣΚΟΤΟΠΟΥΣ

Το παρόν έντυπο αφορά δεσμεύσεις οι οποίες δεν έχουν λήξει ακόμη και συνεχίζουν το έτος 2022.

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, της μη εκτέλεσης υποχρεώσεων από τον αιτητή που απορρέουν από τη συμμετοχή του στο Καθεστώς και στις περιπτώσεις δόλου εκ μέρους του αιτητή

Καθεστώς 10.1.11Α

- Απαγόρευση αλλαγής χρήσης ή εκχέρσωσης
- Απαγόρευση επέκτασης και ενοποίησης αγροτεμαχίων
- Πλήρης απαγόρευση βόσκησης στα ενταγμένα αγροτεμάχια κατά την περίοδο 15 Φεβρουαρίου έως 15 Ιουνίου καθόλα τα έτη της δέσμευσης.

Οι αιτητές κατά τη διάρκεια της περιόδου παραλαβής θα υποδείξουν γεωγραφικά τις εκτάσεις οι οποίες θα παραμείνουν ασυγκόμιστες καθώς και τις περιοχές εντός αγροτεμαχίων στις οποίες θα γίνεται καλλιέργεια ψυχανθών.

Ποσό ενίσχυσης Καθεστώτος 10.1.11Γ: 29€/δεκάριο.

Για τα τεμάχια τα οποία συμμετέχουν στο Καθεστώς 12.1.2 η ενίσχυση θα παρέχεται ως εξής: €14,5/δεκάριο από το Καθεστώς 10.1.11Γ και €14,5/δεκάριο από το Καθεστώς 12.1.2.

Όροι και Υποχρεώσεις Καθεστώτος:

- Ελάχιστη επιλέξιμη έκταση: 10 δεκάρια
- Ελάχιστη επιλέξιμη έκταση αγροτεμαχίου: 5 δεκάρια
- Διάρκεια Δέσμευσης: Πενταετής
- Λήξη Δέσμευσης: 31η Δεκεμβρίου 2022
- Επιλέξιμες ομάδες καλλιέργειας: Μόνιμοι Βοσκότοποι
- Επιλέξιμα τεμάχια είναι αυτά τα οποία βρίσκονται εντός των περιοχών Υψηλής Φυσικής Αξίας ή εντός των Περιοχών του δικτύου Natura 2000
- 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 καταγράφονται οι σχετικές με το Καθεστώς καλλιεργητικές φροντίδες
- 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

Το παρόν έντυπο αφορά δεσμεύσεις οι οποίες δεν έχουν λήξει ακόμη και συνεχίζουν το έτος 2022.

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:

A/A	Ταυτότητα Τεμαχίου	Καλλιέργεια	Έκταση που Μεταβιβάζεται	Σχόλια

Υπογραφή Αιτητή (Μεταβιβάζων):

Υπογραφή Αιτητή (Λαμβάνων):

Όνομα: _____

Όνομα: _____

Ημερομηνία: ___/___/___

Σφραγίδα Παραλαβής

Υπογραφή Υπαλλήλου Παραλαβής