Nákup aerosólových vyvíjačov, kompresorov a iných technických prostriedkov na liečenie varroázy

**1. Údaje o prijímateľovi pomoci:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Názov a sídlo organizácie:  Základná organizácia Slovenský zväz včelárov VČELOVO, Záhradná 135, 123 45 Včelovo | | | | | | | Pečiatka organizácie:    Pečiatka |
| Osoba oprávnená konať v mene organizácie (štatutárny zástupca): | | | | | | |
| Funkcia:  Predseda | | Priezvisko, meno, titul:  Včela Ján, Ing. | | | Podpis:  (podpis) | |
| Prijímateľ pomoci (vypĺňa sa ak beneficientom je včelár – fyzická osoba): | | | | | | |
| Priezvisko, meno, titul:  Včelársky Jozef | | | Číslo z CEHZ:  111111 | | Podpis:  (podpis) | |
| Je prijímateľ pomoci platiteľom DPH | | | | Uplatní si platiteľ DPH odpočet DPH (vypĺňa sa, ak prijímateľ pomoci je platcom DPH) | | |
| áno | nie | | | áno | | nie |

**2. Rozpis nákladov - súpiska účtovných dokladov:**

Pri nedostatku miesta pokračujte v tabuľke na samostatnom liste/listoch

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por.**  **číslo** | **Číslo dokladu** | **Položka** | **Suma** | **Poznámka** |
| 1 | 0001 | Napr. aerosolóvý vyvíjač | ---- € |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| **spolu:** | | | ---- € |  |

**3. Vyhlásenie prijímateľa pomoci**

Prijímateľ pomoci vyhlasuje, že

1. všetky tu uvedené údaje sú správne, úplné a pravdivé,
2. sú mu známe podmienky poskytovania pomoci a je si vedomý požiadaviek vzťahujúcich sa na pomoc, o ktorú žiada,
3. sa mu na ten istý účel neposkytla iná dotácia zo štátneho rozpočtu alebo z prostriedkov Európskej únie,
4. súhlasí so spracúvaním tu uvedených osobných údajov v súlade s ustanovením zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (prehľad spracovateľských činností osobných údajov je dostupný na webom sídle Pôdohospodárskej platobnej agentúry),
5. súhlasí so sprístupnením informácií v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov,
6. poskytne súčinnosť kontrolným orgánom a umožní vykonanie všetkých kontrol, vrátane kontrol na mieste,
7. je si vedomý toho, že v prípade uvedenia nesprávnych údajov, ako aj v prípade nedodržania podmienok poskytovania pomoci sa dopúšťa správneho deliktu, za ktorý môže byť udelená pokuta a povinnosť vrátiť poskytnutú pomoc aj s úrokmi, resp. penále,
8. je si vedomý toho, že vylákanie príspevku alebo iného plnenia zo štátneho rozpočtu, z rozpočtu verejnoprávnej inštitúcie, ktorého poskytnutie alebo použitie je podľa všeobecne záväzného právneho predpisu viazané na podmienky, ktoré nespĺňa, a to uvedením do omylu v otázke ich splnenia, môže byť posúdené ako trestný čin subvenčného podvodu v zmysle zákona č. 300/2005 Z. z.

Včelovo 5.5.2020 Včela Ján, Ing. (podpis)

................................................ .......................................................

Miesto a dátum Meno a podpis prijímateľa pomoci