

MODELO DE SOLICITUDE

“PROGRAMA DE APOIO AO SECTOR AGROGANDEIRO”

“Recuperación e incorporación de terras para a posta en produción de recursos agrogandeiros”

TIPO DE BENEFICIARIO (marcar con X)

<input type="checkbox"/>	Gandeiro ou Agricultor individual	Nome:
<input type="checkbox"/>	SAT	Nome:
<input type="checkbox"/>	Cooperativas ou persoas xurídicas que ostente a titularidade de explotacións	Nome:

CIF DA ENTIDADE:

DATOS	SOLICITANTE/BENEFICIARIO
NOME	
1º APELIDO	
2º APELIDO	
NIF	
ENDEREZO (a efectos de notificación)	
CONCELLO	
CÓDIGO POSTAL	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO	

En _____, _____ de _____ de 2018

Asdo.: _____

Nº DE HECTÁREAS A MOBILIZAR PARA AS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN (superficie mínima a mobilizar 1 Ha):

CEA (CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN AGRARIA):

INFORMACIÓN DA PARCELA/S A MOBILIZAR

DATOS	PARCELA 1	PARCELA 2	PARCELA 3
Nome da parcela			
Extensión en Ha			
Referencia Catastral			
Lugar/Ubicación			
Nome do núcleo de poboación mais próximo			
Distancia Lineal da Parcela ó núcleo de poboación mais próximo en Km.			
Titularidade: (propiedade, aluguer, cesión ou doazón)			

DATOS	PARCELA 4	PARCELA 5	PARCELA 6
Nome da parcela			
Extensión en Ha			
Referencia Catastral			
Lugar/Ubicación			
Nome do núcleo de poboación mais próximo			
Distancia Lineal da Parcela ó núcleo de poboación mais próximo en Km.			
Titularidade: (propiedade, aluguer, cesión ou doazón)			

DISTANCIA LINEAL DA PARCELA/S Á EXPLOTACIÓN/S EN KM.

DATOS	EXPLOTACIÓN
Parcela 1	
Parcela 2	
Parcela 3	
Parcela 4	
Parcela 5	
Parcela 6	

En _____, _____ de _____ de 2018.

Asdo.: _____

SISTEMAS DE SEGUIMIENTO E AUTOAVALUACIÓN DA EXECUCIÓN DO PROXECTO

O que subscribe, NIF _____, na súa calidade de:

Marcar con X

<input type="checkbox"/>	Solicitante	Nome:
<input type="checkbox"/>	Representante legal	Razón social:

CIF DA ENTIDADE:

MANIFESTA QUE OS SISTEMAS DE AUTOAVALIACIÓN SERÁN OS SEGUINTE:
(REFERIRESE QUEN E COMO SE CONTROLAN AS ACTUACIÓNS OU LABORES)

En _____, _____ de _____ de 2018.
O interesado,

Asdo.: _____

AUTORIZACIÓN, PARA QUE SE É O CASO, E SE ASÍ SE CONSIDERA, A DEPUTACIÓN PROVINCIAL, POIDA SOLICITAR OS CORRESPONDENTES CERTIFICADOS DE ESTAR AO CORRENTE NO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAS TRIBUTARIAS.

O que subscribe, con NIF _____, na súa calidade de:

Marcar con X

<input type="checkbox"/>	Solicitante	Nome:
<input type="checkbox"/>	Representante legal	Razón social:

CIF DA ENTIDADE:

AUTORIZA:

A que por parte da Deputación Provincial, se poda, se así o considera a mesma, solicitar as certificacións expedidas para os efectos polos Organismos correspondentes de estar ao corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias (Estado e Comunidade Autónoma), Seguridade Social, e Deputación Provincial.

En _____, _____ de _____ de 2018.

O interesado,

Asdo.: _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE

O que subscribe, con NIF _____, na súa calidade de:

Marcar con X

<input type="checkbox"/>	Solicitante	Nome:
<input type="checkbox"/>	Representante legal	Razón social:
CIF DA ENTIDADE:		

DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE EN RELACIÓN COA SUBVENCIÓN SOLICITADA:

Marcar con X

	<p>Ser coñecedor de que a subvención se atopa acollida ao Regulamento (UE) nº 1408/2013, da Comisión, do 18 de decembro de 2013, relativo á aplicación dos artigos 107 e 108 do Tratado de Funcionamento da Unión Europea ás axudas de mínimos no sector agrícola, publicado no Diario Oficial da Unión Europea Serie L número 352 do 24 de decembro de 2013, e o deber de respectalos, especialmente a obrigaón de que as subvencións mínimas concedidas durante os dous exercicios fiscais anteriores e o presente non superen os 15.000,00 euros.</p> <p><input type="checkbox"/> Que non recibín nin solicitei axudas de mínimos nos dous exercicios fiscais anteriores e no presente exercicio fiscal doutras entidades.</p> <p><input type="checkbox"/> Que si recibín e solicitei axudas de mínimos nos dous exercicios fiscais anteriores e no presente exercicio fiscal doutras entidades, que ascenden aeuros.</p> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>CONVOCATORIA</th> <th>ORGANISMO OU ENTIDADE</th> <th>IMPORTE CONCEDIDO OU SOLICITADO</th> <th>ANO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	CONVOCATORIA	ORGANISMO OU ENTIDADE	IMPORTE CONCEDIDO OU SOLICITADO	ANO																
CONVOCATORIA	ORGANISMO OU ENTIDADE	IMPORTE CONCEDIDO OU SOLICITADO	ANO																		
	Non ter solicitada nin concedida ningunha outra axuda para a realización da acción ou comportamento a que se refire a presente solicitude de subvención																				
	Non estar incurso/a en causa de incompatibilidade ou incapacidade para contratar e percibir subvencións das Administracións Públicas																				
	Que me encontro facultado/a para actuar no nome da entidade que represento, de conformidade cos acordos adoptados para o efecto																				
	Non estar inhabilitado/a para contratar coas AA.PP. o para obter subvención das mesmas.																				
	Acharse ao corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias ou fronte á Seguridade Social impostas polas disposicións vixentes, así como non ter pendente de pagamento ningunha débeda coa Facenda Pública, Autonómica e Deputación Provincial, e non ser debedor/a por resolución de procedencia de reintegro																				
	Non ter pendente de xustificación cantidades anteriores concedidas pola Deputación Provincial																				
	Non estar incurso/a en ningunha das circunstancias establecidas polo artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.																				
	Non ter feita a actuación con anterioridade á solicitude de axuda.																				
	Manter en produción a/s parcela/s para as que se conceda a axuda durante un período mínimo de cinco anos dende a concesión da citada subvención.																				
	*O meu compromiso de darme de alta no Réxime Especial da Seguridade Social, así como no Rexistro Autonómico correspondente con anterioridade á xustificación da subvención.																				

*Só marcar o recadro arriba e asinar a continuación no caso de novas incorporacións a actividade agraria:

En _____, _____ de _____ de 2018.

O interesado,

Asdo.: _____

OUTROS DOCUMENTOS QUE SE ACHEGAN

O que subscribe, con NIF _____, na súa calidade de:

Marcar con X

<input type="checkbox"/>	Solicitante	Nome:
<input type="checkbox"/>	Representante legal	Razón social:
CIF DA ENTIDADE:		

EN RELACIÓN CA SUBVENCIÓN SOLICITADA ACOMPAÑO, ADEMAIS, OS SEGUINTES DOCUMENTOS:

Marcar con X

<input type="checkbox"/>	Memoria valorada con situación actual, obxectivos, actuacións/labores a realizar e orzamento
<input type="checkbox"/>	Fotografías do estado actual da/s parcela/s coa identificación da/s mesma/s
<input type="checkbox"/>	Ficha SIGPAC con imaxe e información alfanumérica da/s parcela/s
<input type="checkbox"/>	Copia do NIF
<input type="checkbox"/>	Copia do CIF., e dos seus estatutos
<input type="checkbox"/>	¹ Copia cotexada do libro de explotación
<input type="checkbox"/>	¹ Copia cotexada da carta saneamento
<input type="checkbox"/>	¹ Copia notificación oficial da inscrición no REAGA
<input type="checkbox"/>	¹ Informe expedido pola Xunta de Galicia conforme a explotación/s está/n inscrita/s no REAGA
<input type="checkbox"/>	¹ Certificado expedido pola Xunta de Galicia conforme a explotación/s está/n inscrita/s no REAGA
<input type="checkbox"/>	IRPF 2017
<input type="checkbox"/>	Identificación catastral da/s parcela/s (certificación para demostrar titularidade catastral)
<input type="checkbox"/>	² Documento público probatorio de titularidade no que a/s parcela/s se identifican catastralmente
<input type="checkbox"/>	² Contrato de cesión da/s parcela/s por un tempo mínimo de 5 anos no que a/s parcela/s se identifican catastralmente
<input type="checkbox"/>	² Contrato de aluguer da/s parcela/s por un tempo mínimo de 5 anos no que a/s parcela/s se identifican catastralmente
<input type="checkbox"/>	Copia da notificación oficial ou ficha cotexada do acordo de concentración parcelaria
<input type="checkbox"/>	Documento que acredite nova incorporación a actividade agrícola ou gandeira
<input type="checkbox"/>	Outros:

¹ só é necesario un deles

² só é necesario un deles

Nota.- Cubriranse cun X os apartados que proceda e poderanse achegar aqueles outros que se consideren convenientes

En _____, _____ de _____ de 2018.

O interesado,

Asdo.: _____