PPA
Pôdohospodárska platobná agentúra
Sekcia organizácie trhu

Dobrovičova 12
815 26 Bratislava
Tel.: 02/59 266 111

Príloha č. 2 k MP pre žiadateľov o schválenie operačného programu a financovanie operačných fondov organizácií výrobcov a združení organizácií výrobcov

Žiadosť o zmenu a doplnenia operačného programu pre nasledujúce roky

Registračné číslo žiadosti *(vyplní platobná agentúra)*

A. Všeobecné údaje o žiadateľovi

Žiadateľ (názov OV/ZOV):		
Právna forma OV/ZOV:		**Registračné číslo OV/ZOV:** *(Pridelené pri uznaní OV/ZOV)*
IČO:	**Daňové registračné číslo:**	**Registračné číslo OP :** *(Pridelené pri schválení OP)*
Sídlo: (ulica, č. domu, PSČ, mesto, obec,):		**Predstavenstvo:**
		Osoba oprávnená konať v mene OV/ZOV:
Kraj:		
Korešpondenčná adresa: *(ak je iná ako adresa sídla)*		
Tel. č:	**Fax:**	**E – mail:**

V prípade, ak na zostavenie OP využila OV/ZOV služby konzultačnej firmy uveďte:

Názov konzultačnej firmy		
Sídlo konzultačnej firmy: (ulica, č. domu, PSČ, mesto, obec):		
Osoba zodpovedná za vypracovanie programu:		
Tel. č:	**Fax:**	**E – mail:**
Dĺžka trvania programu: **3 roky** ☐ **4 roky** ☐ **5 rokov** ☐ *(vhodné zaškrtnite)*		

PPA
Pôdohospodárska platobná agentúra
Sekcia organizácie trhu

Dobrovičova 12
815 26 Bratislava
Tel.: 02/59 266 111

B. Navrhované zmeny v operačnom programe

Rok	Číslo		Názov opatrenia	Schválené výdavky EUR	Navrhované zmeny	Príčina a prínos/dopad navrhovaných zmien na dosiahnutie cieľa OP
	Cieľ	Opatrenie				

PPA
Pôdohospodárska platobná agentúra
Sekcia organizácie trhu

Dobrovičova 12
815 26 Bratislava
Tel.: 02/59 266 111

Zmeny v schválenom výbere členských príspevkov
Vyplňte v prípade, ak žiadate o zmenu v OP

Dátum začiatku zmeny:

Člen OV/ZOV	**Druh uznaného výrobku**	**Základ výberu členských príspevkov a navrhovaná sadzba**

C. Zoznam priložených sprievodných dokladov uvádzajúcich dôvod, povahu a prínos (dopad) zmien

Poradové číslo	**Názov (popis) sprievodných dokladov**	**Počet strán**

PPA
Pôdohospodárska platobná agentúra
Sekcia organizácie trhu

Dobrovičova 12
815 26 Bratislava
Tel.: 02/59 266 111

D. Vyhlásenia

Čestne vyhlasujem, že:

- som oboznámený s obsahom procesu schvaľovania zmien operačného programu pre nasledujúce roky;
- všetky údaje v tejto žiadosti a jej prílohách sú skutočné a pravdivé;
- organizácia výrobcov/združenie organizácie výrobcov a jej členovia budú s platobnou agentúrou spolupracovať v maximálne možnej miere a poskytnú všetky informácie, ktoré bude platobná agentúra požadovať;
- organizácia výrobcov/združenie organizácie výrobcov a jej členovia umožnia všetkým oprávneným orgánom kontrolovať akékoľvek zariadenia, skladovacie priestory a záznamy organizácie výrobcov/združenie organizácie výrobcov, za účelom overenia informácií uvedených v žiadosti o schválenie zmien v operačnom programe;
- všetky zmeny a doplnky nahlásime do 15 pracovných dní od ich uskutočnenia;
- som si vedomý, že schválenie zmien v operačnom programe je podmienené splnením všetkých podmienok vyplývajúcich z nariadenia (ES) č. 1234/2007 s časťou II, hlavou I, kapitolou IV, oddielom IVa, pododdielom a kapitolou 2 nariadenia (ES) č. 1580/2007 a v súlade s národnou stratégiou;
- organizácia výrobcov/združenie organizácie výrobcov a jej jednotliví členovia neprijali a neprijmú priamo alebo nepriamo duplicitné financie na ten istý účel z rozpočtu EÚ alebo národného rozpočtu, pokiaľ ide o opatrenia a činnosti oprávnené na financovanie operačného programu (napr. na rovnaké investície uvedené v OP aj z Programu rozvoja vidieka 2007 – 2013 alebo štátnej pomoci);
- nie som v likvidácii a na majetok nebol vyhlásený konkurz;
- organizácia výrobcov/združenie organizácie výrobcov a jej jednotliví členovia súhlasia s opatreniami riešenými v OP.

Obchodné meno /názov organizácie výrobcov/združenie organizácie výrobcov:

Meno a priezvisko osoby oprávnenej konať v mene organizácie výrobcov/združenie organizácie výrobcov:

Funkcia:

Dátum a miesto:

Pečiatka a podpis
(osvedčený)