

Príloha č. 10 k MP pre žiadateľov o schválenie operačného programu a financovanie operačných fondov organizácií výrobcov a združení organizácií výrobcov

Žiadosť o vnútroštátnu finančnú pomoc

A. Všeobecné údaje o žiadateľovi

Žiadateľ (názov OV/ZOV):	Registračné číslo OV/ZOV: <i>(pridelené pri uznaní)</i>	
Právna forma OV/ZOV:	Osoba oprávnená konať v mene OV/ZOV:	
IČO:	Identifikačné číslo pre DPH:	
Sídlo: (ulica, č. domu, PSČ, mesto, obec):		
Kraj:		
Tel. č.:	Fax:	E - mail:
Korešpondenčná adresa <i>(ak je iná ako adresa sídla)</i>		
Obdobie za, ktoré sa nárokuje podpora: Rok vykonávania OP:	Hodnota predanej produkcie (VMP) z obdobia, za ktoré sa nárokuje podpora:	

B. Bankové spojenie *(operačný fond)*

Názov banky	Číslo účtu
Kód banky	Variabilný symbol

C. Doplnujúce údaje

Hodnota predanej produkcie za referenčné obdobie pre rok 20__	
Spôsob odvodu príspevkov do OF	
Príspevky členov do OF	
Iné príspevky členov do OF	
Výška finančnej pomoci za príslušný rok žiadosti	
Celková výška OF	
Odhad vnútroštátnej finančnej pomoci	

F. Vyhlásenie**Čestne vyhlasujem, že:**

- všetky údaje v tejto žiadosti;
- organizácia výrobcov/združenie organizácie výrobcov a jej členovia budú s platobnou agentúrou spolupracovať v maximálne možnej miere, poskytnú akékoľvek potrebné informácie, alebo doklady, ktoré bude platobná agentúra, alebo iná oprávnená inštitúcia od OV/ZOV požadovať;
- sú nám známe a budeme dodržiavať všetky legislatívne predpisy týkajúce sa spoločnej organizácie poľnohospodárskych trhov podľa nariadenia (ES) č. 1234/2007 a nariadenia (ES) č. 1580/2007.

Obchodné meno /názov organizácie výrobcov/združenia organizácie výrobcov:**Meno a priezvisko osoby oprávnenej konať v mene organizácie výrobcov/združenia organizácie výrobcov:****Funkcia:****Dátum a miesto:****Pečiatka a podpis**
(osvedčený)