

**Žiadosť
o vyrovnávací príspevok
na znevýhodnené oblasti
na rok 2005**

Registračné číslo žiadosti

Evidenčné číslo

Žiadosť predkladám na vyrovnávací príspevok na znevýhodnené oblasti ako:

Novú žiadosť**

☐

Opakovanú žiadosť**

☐

Vyhlasujem, že:

- a** sa zaväzujem na celej výmere poľnohospodárskeho podniku realizovať podmienky správnej farmárskej praxe
- b** sa zaväzujem realizovať poľnohospodársku činnosť po dobu minimálne 5 rokov od prvej platby vyrovnávacieho príspevku
- c** sa zaväzujem dodržiavať ustanovenie Smernice Rady č. 96/23/EC (o opatreniach na monitorovanie určitých látok a ich reziduí v živých zvieratách a živočíšnych výrobkoch) a č. 96/22/EC (o zákaze používania určitých látok s hormonálnym alebo tyrostatickým účinkom a beta-agonistov pri chove dobytka)
- d** sa zaväzujem viesť podrobné predpísané záznamy o hospodárení potrebné pre kontrolu a monitoring
- e** sa zaväzujem plniť všetky podmienky zadefinované vo vyhlásení na strane (B-2/3) o priame platby na plochu
- f** sa zaväzujem dodržať všetky podmienky ustanovené v Pláne rozvoja vidieka SR platné pre poskytnutie vyrovnávacieho príspevku na znevýhodnené oblasti

Informácie pre žiadateľa

*Žiadosť o vyrovnávací príspevok na znevýhodnené oblasti** je iba rozšírením žiadosti o priame platby na plochu. Žiadosť nie je možné podať samostatne.*

Žiadateľ zaznačí v stĺpci H deklaračnej časti žiadosti o priame platby na plochu, na ktorý pôdny diel si nežiada vyrovnávací príspevok. Atribút NP v stĺpci H deklaračnej časti žiadosti znamená nenárokovateľnú pôdu.

Minimálna výmera plochy (môže byť zložená z viacerých parciel) spôsobilá na poberanie príspevku je 1 ha.

Minimálna výmera parcely (súvislá plocha užívaná jedným žiadateľom) je 0,3 ha.

Žiadateľ môže byť iba fyzická lebo právnická osoba podnikajúca v poľnohospodárskej prvovýrobe.

Žiadosť vyplňte modrým alebo čiernym perom a nezabudnite ju podpísať!

Sivo podfarbené časti tlačie žiadosti nevyplňujte.

*** znevýhodnené oblasti zahŕňajú horské oblasti, ostatné znevýhodnené oblasti a oblasti so špecifickými nevýhodami*

V

Dňa

Podpis žiadateľa a odtlačok pečiatky u PO

* vyplňte krížikom

B-2A/3