

1. számú melléklet a 117/2007. (X. 10.) FVM rendelethez

KÉRELEM

**támogatott növényegészségügyi vizsgálatokban való részvételre
..... évben**

Benyújtás helye: a kérelmező lakóhelye/székhelye szerint illetékes megyei Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal

1. A ügyfél adatai:

(Azt az adóigazgatási számot kell beírni, amelyre a támogatást igényli!)

Ügyfél neve: Tel.:

Ügyfélregisztrációs száma: □□□□□□□□□□

Adószáma: □□□□□□□□ □ □□

Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□

Östermelői igazolvány száma: □□□□□□□□□□

Lakóhely/székhely címe: □□□□ (helység) út/utca/tér hsz.

Levelezési címe: □□□□ (helység)..... út/utca/tér..... hsz.

Felelős vezető neve: Tel.:

Felelős ügyintéző neve: Tel.:

2. A kis- és középvállalkozás meghatározásához szükséges adatok:

(előző évi beszámoló/bevallás alapján, illetve újonnan alakult vállalkozások esetében tervezett)

Foglalkoztatott létszám (éves átlaglétszám): fő

Éves forgalom: ezer Ft

Éves mérlegfőösszeg: ezer Ft

Vállalkozás minősítése: mikro kis közép

(középvállalkozás: kevesebb mint 250 személyt foglalkoztat, éves forgalma nem haladja meg az 50 millió EUR-t, és/vagy éves mérlegfőösszege nem haladja meg a 43 millió EUR-t;

kisvállalkozás: kevesebb mint 50 személyt foglalkoztat, éves forgalma és/vagy éves mérlegfőösszege nem haladja meg a 10 millió EUR-t;

mikrovállalkozás: kevesebb mint 10 személyt foglalkoztat, éves forgalma és/vagy éves mérlegfőösszege nem haladja meg a 2 millió EUR-t.)

3. A támogatást

szántóföldi kertészeti engedélyes faiskolai

vetőmagtermesztésre és/vagy szaporítóanyag-előállításra használt terület növényegészségügyi vizsgálati támogatott szolgáltatási díjainak igénybevételéhez kérem.

(Tegyen X jelet a megfelelő megnevezés mellett lévő rubrikába!)

4. Nyilatkozatok

4.1. Nyilatkozom, hogy csőd-, felszámolási vagy végelszámolási eljárás alatt nem álló jogi személy, jogi személyiség nélküli gazdasági társaság vagy végrehajtási eljárás alatt nem álló egyéni vállalkozó vagyok (a vonatkozó rész aláhúzendő).

4.2. Nyilatkozom, hogy lejárt köztartozásom nincs.

4.3. Nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtásakor költségvetési támogatás jogosulatlan igénybevétele miatt jogerős határozattal megállapított köztartozással nem rendelkezem.

5. Kötelezettségvállalás

Kötelezettséget vállalok arra, hogy amennyiben az elvégzett vizsgálatok nem igazolják a terület növényegészségügyi alkalmasságát, továbbá a támogatási keret kimerülése esetén, az elvégzett növényegészségügyi szolgáltatás számla szerinti teljes összegét a szolgáltató részére kifizetem.

Kijelentem, hogy a kérelmen feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

.....
kérelmező (cégszerű) aláírása

2. számú melléklet a 117/2007. (X. 10.) FVM rendelethez

KIFIZETÉSI KÉRELEM

a 117/2007. (X. 10.) FVM rendelet alapján egyes növényegészségügyi vizsgálatok költségeinek támogatásához

Benyújtó: Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központja

Székhelye: 1024 Budapest, Keleti Károly u. 24.

Ügyfélregisztrációs száma: □□□□□□□□□□

Alulírott az MgSzH elnöke igazolom, hogy a 117/2007. (X. 10.) FVM rendelet alapján tárgyhónapban az MgSzH területi szervei által elvégzett szántóföldi, kertészeti, engedélyes faiskolai és erdészeti vetőmagtermesztésre és szaporítóanyag-előállításra használt területek növényegészségügyi vizsgálatok alapján az alábbi költségei merültek fel:

Tárgyhónap: év..... hónap

Sor- szá m	A támogatott növényegészségügyi szolgáltatást igénybe vevő			Az MgSzH által kiállított számla száma	A számlán szereplő támogatható nettó érték (Ft)	Igényelt összeg (a támogatható költségek 80%-a) (Ft)
	neve	ügyfélregisztrációs szám	KKV- státusza			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
Mindösszesen:						

Az igényelt támogatás összege: Ft.

Budapest, év hó nap

.....
MgSzH elnöke

Melléklet:

Az elvégzett szolgáltatásokról kiállított számlák másolatai