

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο.....
Όνομα
Όνομα Πατρός
Όνομα Μητρός.....
Έτος γέννησης
Κάτοικος
Δ/νση
ΑΦΜ
ΑΔΤ
Κιν.
e-mail

ΘΕΜΑ: Υποβολή δικαιολογητικών για την επιχορήγηση από το Υπουργείο Κλιματικής Κρίσης και Πολιτικής Προστασίας (ν.4797/2021)

Λάρισα, / /.....

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Αρχική Αίτηση Δήλωση Ζημιάς
2. Βεβαίωση ΜΑΑΕ
3. Δήλωση ΟΣΔΕ 2023
4. Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986
5. Εκτύπωση IBAN τραπεζικού λογαριασμού
6. Ασφαλιστική ενημερότητα από τον ΕΛΓΑ
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.

ΠΡΟΣ

Τις Επιτροπές Κρατικής Αρωγής στην Π.Ε. Λάρισας, αρμόδιες για την εκτίμηση και καταγραφή των ζημιών από τη θεομηνία «DANIEL» (πλημμύρες-έντονες βροχοπτώσεις) από 04 έως και 08 Σεπτεμβρίου 2023 μέσω της

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ Π.Ε. ΛΑΡΙΣΑΣ

Παρακαλώ για την καταβολή αποζημίωσης ως επαγγελματία αγρότη / κάτοχο αγροτικής εκμετάλλευσης (διαγράφεται αναλόγως) για τις ζημιές σε γεωργικές γαίες, πάγιο κεφάλαιο, πρώτες ύλες και αποθηκευμένα προϊόντα της αγροτικής μου εκμετάλλευσης στην Τ.Κ. του Δήμου από τη θεομηνία «DANIEL» (πλημμύρες-έντονες βροχοπτώσεις) από 04 έως και 08 Σεπτεμβρίου 2023 στην Π.Ε. Λάρισας

Ο/Η Αιτ.....



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Επιτροπές Κρατικής Αρωγής στην Π.Ε. Λάρισα						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- α) Δεν αποζημιώνομαι από άλλον φορέα για τις ζημιές της παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4797/2021 για την θεομηνία στις σε περιοχές της Περιφερειακής Ενότητας Λάρισα
- β) Κατά τη διάρκεια της θεομηνίας στις μέχρι και σήμερα διατηρώ την ιδιότητα του κατ' επάγγελμα αγρότη/ του κατόχου της αγροτικής εκμετάλλευσης. (διαγράφεται αναλόγως)
- γ) Δεν υπάρχει ασφαλιστικό συμβόλαιο για την επιχείρησή μου (πέραν της ασφάλισης του ΕΛΓΑ).

(4)

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.