Úhrada nákladov na zabezpečenie analýzy včelárskych produktov

**1. Údaje o konečnom prijímateľovi pomoci:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Názov a sídlo organizácie: | | | | | | | Pečiatka organizácie: |
| Osoba oprávnená konať v mene organizácie (štatutárny zástupca): | | | | | | |
| Funkcia: | | Priezvisko, meno, titul: | | | Podpis: | |
| Konečný prijímateľ pomoci (vypĺňa sa ak beneficientom je včelár): | | | | | | |
| Priezvisko, meno, titul: | | | Číslo z CEHZ: | | Podpis: | |
| Je konečný prijímateľ pomoci platiteľom DPH | | | | Uplatní si platiteľ DPH odpočet DPH (vypĺňa sa, ak prijímateľ pomoci je platcom DPH) | | | |
| áno | nie | | | áno | | nie | |

**2. Údaje o zabezpečených analýzach na účely\*:**

hodnotenie kvality včelárskych produktov v akreditovanom laboratóriu

súťaže o najlepší včelársky produkt vykonanej v referenčnom laboratóriu

medzinárodnej súťaže vykonanej v referenčnom laboratóriu alebo v akreditovanom medzinárodnom laboratóriu

identifikácie kontaminovaného včelárskeho produktu vykonanej v referenčnom laboratóriu alebo v medzinárodnom laboratóriu

zisťovanie toxických činiteľov alebo patogénov vo včelárskych produktoch vykonanej v akreditovanom laboratóriu

zisťovanie rezíduí chemických látok alebo zmesi spôsobilých vyvolať otravu včiel medonosných vykonanej v akreditovanom laboratóriu

\* vyberte jeden variant a označte krížikom (pre každý variant použite novú prílohu č. 39)

**3. Rozpis nákladov - súpiska účtovných dokladov:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por.**  **číslo** | **Druh analýzy\*** | **Číslo protokolu o rozboroch** | **Číslo faktúry** | **Fakturovaná suma** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| **Spolu výška oprávnených nákladov:** | | | |  |

**4. Vyhlásenie konečného prijímateľa pomoci**

Konečný prijímateľ pomoci vyhlasuje, že

1. všetky tu uvedené údaje sú správne, úplné a pravdivé,
2. sú mu známe podmienky poskytovania pomoci a je si vedomý požiadaviek vzťahujúcich sa na pomoc, o ktorú žiada,
3. sa mu na ten istý účel neposkytla iná dotácia zo štátneho rozpočtu alebo z prostriedkov Európskej únie,
4. súhlasí so spracúvaním tu uvedených osobných údajov v súlade s ustanovením zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (prehľad spracovateľských činností osobných údajov je dostupný na webom sídle Pôdohospodárskej platobnej agentúry),
5. súhlasí so sprístupnením informácií v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov,
6. poskytne súčinnosť kontrolným orgánom a umožní vykonanie všetkých kontrol, vrátane kontrol na mieste,
7. je si vedomý toho, že v prípade uvedenia nesprávnych údajov, ako aj v prípade nedodržania podmienok poskytovania pomoci sa dopúšťa správneho deliktu, za ktorý môže byť udelená pokuta a povinnosť vrátiť poskytnutú pomoc aj s úrokmi, resp. penále,
8. je si vedomý toho, že vylákanie príspevku alebo iného plnenia zo štátneho rozpočtu, z rozpočtu verejnoprávnej inštitúcie, ktorého poskytnutie alebo použitie je podľa všeobecne záväzného právneho predpisu viazané na podmienky, ktoré nespĺňa, a to uvedením do omylu v otázke ich splnenia, môže byť posúdené ako trestný čin subvenčného podvodu v zmysle zákona č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov.

................................................ .......................................................

Miesto a dátum Meno a podpis konečného prijímateľa pomoci