



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΖΗΜΙΑΣ ΣΕ:

ΖΗΜΙΟΓΟΝΟ ΑΙΤΙΟ

ΧΩΡΙΟ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ



ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ
1412 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

ΤΟΜΕΑΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ	Διευθυνση διαμονής/Τηλέφωνο	ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΟΤΗΣΕΩΝ (ισχύει μόνο για αιτητές ΚΟΑΠ)
ΟΝΟΜΑ	ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ	ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΓΡΟΤΩΝ (για αιτητές εκτός ΚΟΑΠ)
ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΓΡΟΤΩΝ (για αιτητές εκτός ΚΟΑΠ)
ΟΝΟΜΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ	ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ο.Γ.Α.	ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΓΡΟΤΩΝ (για αιτητές εκτός ΚΟΑΠ)
ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN):	ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ	ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΓΡΟΤΩΝ (για αιτητές εκτός ΚΟΑΠ)
	ΕΠΑΡΧΙΑ	ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΓΡΟΤΩΝ (για αιτητές εκτός ΚΟΑΠ)
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΓΡΟΤΩΝ (για αιτητές εκτός ΚΟΑΠ)

Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση αλλαγής του IBAN που δηλώθηκε ήδη στον ΟΓΑ, ή σε περίπτωση νέου καλλιεργητή, οπότε επισυνάπτεται απαραίτητα πρωτότυπο έγγραφο από το Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα	ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΓΡΟΤΩΝ (για αιτητές εκτός ΚΟΑΠ)
--	---

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ

Στοιχεία Αγροτεμαχίου					ΕΤΗΣΙΕΣ/ ΕΠΟΧΙΑΚΕΣ/ ΠΑΤΑΤΕΣ/ ΛΑΧΑΝΙΚΑ/ ΑΜΠΕΛΙΑ/ ΑΓΚΙΝΑΡΕΣ/ ΘΑΜΝΩΔΕΙΣ ΚΑΛΙΕΡΓΕΙΕΣ					
Α/Α	Τοποθεσία	Φύλλο/ Σχέδιο	Μπλοκ	Αρ. τεμαχίου	Είδος Καλλιέργειας	Ποικιλία Καλλιέργειας	Ζημιωθέντα Έκταση σε δεκάρια	Ημερομηνία Φύτευσης	Ποσοστό Συλλογής παραγωγής μέχρι την πρόκληση ζημιάς στην καλλιέργεια	Ιδιωτική ασφάλιση ΝΑΙ/ΟΧΙ
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Σύμφωνα με το άρθρο 10 του Εθνικού Πλαισίου Χορήγησης Κρατικών Ενισχύσεων για την αντιστάθμιση ζημιών στον τομέα της γεωργίας για την περίοδο 2014-2020 η Δήλωση Ζημιάς υποβάλλεται χωρίς δέσμευση και υπό την αίρεση της εξασφάλισης της τελικής έγκρισης από την αρμόδια αρχή.

ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ*

ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΠΑΡΑΔΑΒΗΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Υπογραφή:

(Στην περίπτωση αυτή να επισυναφθεί εξουσιοδότηση αντιπροσώπου)

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία: