

PEDIDO DE PAGAMENTO

PROGRAMA APÍCOLA NACIONAL 2020-2022

Ano Apícola 2022

MEDIDA 2 – LUTA CONTRA OS AGRESSORES E AS DOENÇAS DAS COLMEIAS, EM PARTICULAR A VARROOSE

AÇÃO 2.2 – COMBATE À VESPA VELUTINA (VESPA ASIÁTICA)

BENEFICIÁRIO

Denominação Social

NIF / NIPC

NIFAP

Tipologia de Beneficiário, de acordo com o artigo 22.º, da Portaria n.º 325-A/2019, de 20 de setembro:

a) - Organizações de Produtores Reconhecidas (OP).....

b) - Associações e Cooperativas

c) - Uniões e Federações.....

Pedido de Pagamento

1º 2º Pedido Final

Execução financeira

de __/__/20 a __/__/20

AÇÕES ELEGÍVEIS / DESPESAS EFETUADAS

AÇÕES DE DIVULGAÇÃO DO «MANUAL DE BOAS PRÁTICAS PARA O COMBATE À VESPA VELUTINA»

Descrição	Reservado ao IFAP
	Montante da Ajuda
MONTANTE TOTAL (€)	

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESTINADO AO COMBATE À VESPA VELUTINA

Descrição	Montante da despesa executada (Sem IVA)	Reservado ao IFAP	
		Taxa Apoio	Montante Ajuda
MONTANTE TOTAL (€)			

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA A PREVENÇÃO E VIGILÂNCIA EM APIÁRIOS SENTINELA

Descrição	Montante da despesa executada (Sem IVA)	Reservado ao IFAP	
		Taxa Apoio	Montante Ajuda
MONTANTE TOTAL (€)			

PEDIDO DE PAGAMENTO

PROGRAMA APÍCOLA NACIONAL 2020-2022

Ano Apícola 2022

**MEDIDA 2 – LUTA CONTRA OS AGRESSORES E AS DOENÇAS DAS COLMEIAS, EM PARTICULAR A VARROOSE
AÇÃO 2.2 – COMBATE À VESPA VELUTINA (VESPA ASIÁTICA)**

ANEXOS A INTEGRAR NESTE PEDIDO DE PAGAMENTO

Comprovativos da despesa e da liquidação da despesa (fatura e extrato da conta bancária específica do beneficiário que demonstre os pagamentos realizados por débito em conta, transferência bancária ou cheque)	<input type="checkbox"/>
Programa das ações de divulgação do «Manual de Boas Práticas para o Combate à Vespa velutina»	<input type="checkbox"/>
Folha de presenças das ações de divulgação do «Manual de Boas Práticas para o Combate à Vespa velutina»	<input type="checkbox"/>
Relatório anual das ações de divulgação concretizadas, (último PP)	<input type="checkbox"/>
No âmbito das ações de prevenção e vigilância: Listagem de apicultores alvo de monitorização e reporte	<input type="checkbox"/>
Declaração Segurança Social e Autoridade Tributária ou autorização de consulta	<input type="checkbox"/>
Mapa Recapitulativo das Despesas	<input type="checkbox"/>

DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO OU SEU REPRESENTANTE

Asseguro que os apicultores associados ao presente pedido de pagamento, garantem a não integração dos mesmos apiários em candidaturas de entidades distintas, de acordo com o definido no n.º 2, n.º 3 e n.º 4 do art.º 4º da Portaria n.º 325-A/2019, de 20 de setembro.

Declaro que garanto o cumprimento, para com os titulares dos dados pessoais constantes deste pedido de pagamento, das exigências e obrigações do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril (RGPD), designadamente as previstas nos seus artigos 5.º e 13.º

Toma conhecimento de que em conformidade com o disposto no n.º 1 do artigo n.º 113 do Reg. (CE) n.º 1306/2013, do Parlamento Europeu e Conselho de 17 de Dezembro e no Reg. (CE) n.º 259/2008, da Comissão, de 18 de Março, a informação relativa a qualquer pagamento das ajudas e/ou apoios a que se candidata irão ser publicitados no portal do IFAP, I.P.

Declaro ainda ter conhecimento de que qualquer pagamento que venha a ser efetuado, é feito sob condição de verificação ulterior dos requisitos de elegibilidade do direito à ajuda, nos termos da legislação nacional e comunitária. Todos os pagamentos são efetuados sob reserva de revogação.

ASSINATURA(S) DO BENEFICIÁRIO / PROCURADOR(ES) / REPRESENTANTE(S) LEGAL(AIS)

Data	Nome Legível	Assinatura e Carimbo
Representante na Qualidade de:		
B. I./C.C. n.º	Data de validade	do Arquivo de Identificação de: