

PEDIDO DE PAGAMENTO
EIXO B – ABORDAGEM SETORIAL INTEGRADA DO PEPAC PORTUGAL
B. 1 – PROGRAMA NACIONAL PARA APOIO AO SETOR DA FRUTA E DOS PRODUTOS HORTÍCOLAS

PORTARIA 54-F/2023, DE 27 DE FEVEREIRO

Duração do Programa Operacional: De _____ a _____

Período a que respeita o pedido: Ano _____ Tipo de Pedido: Adiantamento ☐ Parcial 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ Saldo/Anual ☐

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DE PRODUTORES

Nome: _____ NIFAP: _____

NIF/NIPC: _____
Email: _____

2 - FUNDO OPERACIONAL

1 - Valor Total da Produção Comercializada no ano de 202__ : _____ €

3. CONTRIBUIÇÕES FUNDO OPERACIONAL

3.1 – Membros: _____ €
3.2 – Organização de Produtores: _____ €
Total: _____ €

4 – PEDIDO DE PAGAMENTO

ADIANTAMENTO

Montante pedido: _____ € Percentagem face ao montante aprovado _____ %
Garantia bancária n.º _____ Valor: _____ €
Emitida em: ____/____/____ Banco: _____

PARCIAL – Montante das despesas a imputar à ajuda pedida

4.1 – Intervenções ligadas aos objetivos referidos nas alíneas c) e d), do n.º 1 do artigo 8.º da Portaria 54-F/2023: _____ €
4.2 – Intervenções ligadas aos objetivos referidos na alínea b), do n.º 1 do artigo 8.º da Portaria 54-F/2023: _____ €
4.3 – Outras intervenções: _____ €
4.4 – Retiradas de Mercado: _____ €
Total: _____ €

SALDO/ANUAL - Montante das despesas a imputar à ajuda pedida (não incluídas em pedidos parciais)

4.1 – Intervenções ligadas aos objetivos referidos nas alíneas c) e d), do n.º 1 do artigo 8.º da Portaria 54-F/2023: _____ €
4.2 – Intervenções ligadas aos objetivos referidos na alínea b), do n.º 1 do artigo 8.º da Portaria 54-F/2023: _____ €
4.3 – Outras intervenções: _____ €
4.4 – Retiradas de Mercado: _____ €
Total: _____ €

EXECUÇÃO DE INTERVENÇÕES ATÉ 30 ABRIL DO ANO SEGUINTE

Intenção de execução de intervenções até 30 Abril do ano seguinte? ☐

5 - DOCUMENTOS ANEXOS

- Declaração do Contabilista Certificado, atestando a conformidade dos elementos referentes ao PO ☐
- Declaração de Situação Contributiva regularizada perante a Segurança Social ☐
- Certidão de Situação regularizada perante a Autoridade Tributária e Aduaneira ☐
- Documentos contabilísticos comprovativos do volume e do valor da produção comercializada (VPC)..... ☐
- Documentos comprovativos das contribuições financeiras dos membros e/ou da própria OP para o FO..... ☐
- Documentos de despesa carimbados e respetiva liquidação ☐
- Mapa recapitulativo financeiro, discriminado por intervenção e despesa contendo indicação na respetiva despesa caso se aplique a Intenção de execução até 30 de abril do ano seguinte ☐
- Mapa de tempo de trabalho dos técnicos qualificados da OP ☐
- Relatório de atividades dos técnicos qualificados..... ☐
- Relatório do Programa Operacional ☐
- Justificação da execução de ações até 30 Abril do ano seguinte ☐
- Modelo 32 – Mapa de depreciações e amortizações/ Ficha de Imobilizado (No caso de Pedido Anual/Saldo) ☐
- Identificação e calendarização das ações a executar (No caso de Pedidos de Adiantamento) ☐

6 – DECLARAÇÃO

A Organização de Produtores declara:

1. Ter conhecimento que os montantes das despesas incluídas/imputadas no presente pedido de pagamento traduzem-se em ajuda pedida;

A Organização de Produtores assume o compromisso de:

1. Respeitar todas as disposições da Portaria n.º 54-F/2023, de 27 de fevereiro, sob pena de aplicação das reduções e exclusões, constantes do artigo 42.º da referida Portaria;
2. Não beneficiar, direta ou indiretamente, de duplo financiamento da União ou nacional, para as despesas imputadas às intervenções elegíveis ao abrigo da Portaria n.º 54-F/2023, de 27 de fevereiro, no setor da fruta e produtos hortícolas;
3. Manter um sistema de contabilidade organizada, de acordo com o sistema de normalização contabilística e legislação fiscal em vigor;
4. Garantir o cumprimento, para com os titulares dos dados pessoais constantes desta candidatura, das exigências e obrigações do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril (RGPD).

7 - REPRESENTANTE(S) DA O.P.

Nome: _____ Doc. Id. n.º _____

Assinatura: _____

Nome: _____ Doc. Id. n.º _____

Assinatura: _____

Nome: _____ Doc. Id. n.º _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____ (aaaa/mm/dd)

(Carimbo)