

LINHA DE CRÉDITO – INTEMPÉRIES 2020 – AUXÍLIO DE MINIMIS

- Decreto-Lei N.º 77/2020, 25 de setembro -

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

RESERVADO AO IFAP
<input type="text"/>
N.º PROJETO
<input type="text"/>
N.º BENEFICIÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

N.º IFAP	<input type="text"/>
Nome / Designação Social	_____
_____	NIF/NIPC <input type="text"/>
_____	CAE <input type="text"/>
Morada da Sede	_____
_____	Cód. Postal _____ - _____
Telefone _____	Telemóvel _____ Fax _____
E-mail	_____

2. CONDIÇÕES DE ACESSO

Para efeitos de candidatura o beneficiário declara: ()*

	SIM
2.1. Estar legalmente constituído	<input type="checkbox"/>
2.2. Dedicar-se à cultura dos produtos constantes no anexo I do Decreto-Lei nº 77/2020 de 25 de setembro	<input type="checkbox"/>
2.3. Terem sofrido perdas de produção devido às intempéries registadas conforme definido no artº 1º do Decreto-Lei nº 77/2020, de 25 de Setembro, nas regiões identificadas no anexo II do referido diploma.....	<input type="checkbox"/>
2.4. Ter a sua sede social em território continental	<input type="checkbox"/>
2.5. Ter a situação contributiva regularizada perante a administração tributária e a segurança social	<input type="checkbox"/>
2.6. Não ser uma empresa em dificuldade, de acordo com a definição prevista no artigo 2º do Regulamento (UE) nº 651/2014 de 16 de junho, relevando para este efeito a situação a 31 de dezembro de 2019.....	<input type="checkbox"/>

(*) Anexar documento(s) comprovativo(s)

3. CARATERIZAÇÃO DA EXPLORAÇÃO

Com base no Sistema de Identificação Parcelar (IE):
Identificar as Parcelas com atividade de produção dos produtos constantes o anexo I do Decreto-Lei nº 77/2020 de 25 de setembro, localizados nas regiões identificadas no anexo II do referido diploma.

N.º Seq	N.º Parcelário	Área GIS (ha)	Concelho	Freguesia	Produto

4. DETERMINAÇÃO DO VALOR DO CRÉDITO

Volume Total Negócios 2019 _____, _____ €

Crédito Solicitado _____, _____ € (No máximo, 50% do volume de negócios de 2019)

5. RESERVADO À INSTITUIÇÃO DE CRÉDITO

Instituição de Crédito _____ Balcão _____

5.1. CARACTERIZAÇÃO DA OPERAÇÃO

5.1.1. Nº da Operação na IC	5.1.2. Montante de Crédito a Contratar	5.1.3. Taxa da Operação (*)	5.1.4. Período de Reembolso
_____	_____, _____ €	_____	_____ meses (12, 24, 36 ou 48 meses)

(*) Indicar apenas se já estiver aprovada pela IC a respectiva taxa, que não poderá ser alterada na fase de contratação.

A Instituição de crédito está disponível para apreciar a proposta de crédito que lhe for apresentada pelo proponente até ao montante de crédito indicado em 5.1.2.

Data

Assinatura(s) e Carimbo

_____/_____/_____

6. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

- Declaro que os dados relativos à minha identificação constantes no presente formulário são verdadeiros, estão corretos e atualizados nos sistemas de informação do IFAP, e que são atualizados sempre que ocorram situações que os alterem, e autorizo o IFAP, I.P. efetuar as ações necessárias à confirmação dos mesmos junto de outras entidades ou organismos que detenham informação sobre os dados declarados, nomeadamente, da Autoridade Tributária e Aduaneira (AT).
- Declaro ainda ter conhecimento:
 - De que os dados como o nome e o apelido (singular) ou a denominação social (coletiva), o município de residência ou de registo, os montantes dos pagamentos correspondentes a cada medida poderão ser tornados públicos nos termos da lei e tratados por organismos de investigação, auditorias nacionais ou da União Europeia (UE) para efeitos de controlo do regime de auxílios de Estado aplicável sem prejuízo dos direitos que me assistem ao abrigo das normas em matéria de proteção de dados pessoais, assim como dos procedimentos aplicáveis ao exercício dos mesmos, de acordo com o Reg. (UE) nº 2016/679, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril e com a Lei n.º 67/98, de 26 de outubro, alterada pela Lei n.º 103/2015, de 24 de agosto;
 - Das condições legais de atribuição de ajudas e dos apoios a que me candidato, nomeadamente:
 - Que todo e qualquer pagamento das ajudas ou de outros apoios financeiros a que me candidato serão feitos sob reserva de verificação dos requisitos de elegibilidade do benefício em causa, nos termos da legislação aplicável;
 - Que o presente pedido será recusado se não for possível proceder à verificação no local por razões que me sejam imputáveis ou ao meu representante, exceto em casos de força maior ou de circunstâncias excecionais, devidamente justificadas.
- Presto o consentimento necessário para ser notificado nos termos previstos no "Regulamento de Candidatura e Pagamento das Ajudas, Apoios, Prémios e outras Subvenções a efetuar pelo Instituto de Financiamento da Agricultura e Pescas, I.P. (IFAP, I.P.)", aprovado pela Portaria n.º 58/2017, de 6 de fevereiro e de acordo com os procedimentos publicitados no portal (www.ifap.pt).
- Declaro ter sido informado sobre os meus direitos enquanto titular dos dados pessoais declarados e demais informação relativa à proteção dos mesmos constantes da "Política de Privacidade" do IFAP, I.P. divulgada no portal (www.ifap.pt), onde poderei obter uma cópia da mesma.

7. DECLARAÇÃO, DATA E ASSINATURA(S) DO(S) PROPONENTE(S)

As declarações prestadas presumem-se feitas de boa-fé e sob compromisso de honra e implicam responsabilidades civis ou criminais, caso se venha a verificar que não correspondem à verdade.

Data: ____/____/_____

Assinatura(s) do(s) Proponente(s)

(Conforme BI)

(Conforme BI)

8. RESERVADO AO IFAP