**ZVÄZ CHOVATEĽOV OŠÍPANÝCH NA SLOVENSKU – RUŽSTVO**

**Hlohovecká 2, 951 41 Lužianky**

tel.: (037) 6546267, tel/fax: 6546231

IČO 31398669, E:mail: [zchod@mail.t-com.sk](mailto:zchod@mail.t-com.sk), Web: zchos.sk

**Výzva na predkladanie žiadosti.**

Zväz chovateľov ošípaných na Slovensku – družstvo, Hlohovecká 2, 951 41 Lužianky v zmysle Výnosu Ministerstva pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky zo dňa 10. decembra 2014 č. 660/2014-100 o poskytovaní podpory v poľnohospodárstve, potravinárstve, lesnom hospodárstve a rybnom hospodárstve (ďalej len „výnos“) a na základe schémy štátnej pomoci na založenie a vedenie plemennej knihy a plemenárskej evidencie, zaregistrovanej Európskou komisiou pod evidenčným číslom **SA.46903(2016/XA)** (ďalej len „schéma“) predkladá výzvu na prihlásenie žiadateľov o podporu.

**VÝZÝVA oprávnených žiadateľov k predkladaniu žiadostí o poskytnutie štátnej pomoci v roku 2018 v termíne od 3.januára 2018 do 31. decembra 2018 (ďalej len „žiadosť) na podporné opatrenie:**

**Dotácia na subvencovanú službu:**

- **Založenie a vedenie plemennej knihy a plemenárskej evidencie zaregistrovanej**

**EU pod evidenčným číslom SA.46903(2016/XA) .**

- K**ontrolu úžitkovosti, testovanie a odhad plemennej hodnoty hospodárskych**

**zvierat zaregistrovanej EK pod evidenčným číslom SA.46905(2016/XA)**

- **Zabezpečenie účasti chovateľov na výstavách, zaregistrovanej EK pod**

**evidenčným číslom SA.41086(2015/XA)**

Žiadosť sa predkladá písomne na tlačive, ktorého vzor je uvedený v príloha č. 1. Žiadosť je možné zaslať na e-mail: [zchod@mail.t-com.sk](mailto:zchod@mail.t-com.sk) alebo poštou na adresu: Zväz chovateľov ošípaných na Slovensku – družstvo, Hlohovecká 2, 951 41 Lužianky.

Lužianky : 03.januára 2018 MVDr. Andrej Imrich predseda ZCHOS-D

Prílohy:

1. Žiadosť o poskytnutie **štátnej pomoci v roku 2018**
2. Usmernenie Spoločenstva k firmám v ťažkostiach
3. Výpočet podniku v ťažkostiach

**Žiadosť o poskytnutie štátnej pomoci v roku 2018**

**I. Údaje o žiadateľovi a údaje o prijatí žiadosti ZCHOS – družstvo**

**1) 2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Právna forma**   |  |  | | --- | --- | | **PO** | **FO** | |  |  |   **( označiť krížikom )** | | | **IČO** |
| Obchodné meno | | | |
| Ulica a číslo | | | |
| PSČ | Obec | | |
| Okres |  | | |
| Číslo telefónu | | Číslo mobilu | |
| Číslo farmy | | E-mailová adresa | |
| Zapísaný v: | | | |

|  |
| --- |
| Evidenčné číslo |
| Prijal a kontroloval |
| Dňa |
| Podpis |
| Podacie miesto ( odtlačok pečiatky ) |

**1) II. Údaje o účte žiadateľa**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov banky / Pobočka | Číslo účtu / kód banky |

**1) III. Údaje o štatutárnych zástupcoch oprávnených konať za žiadateľa ( PO )**

|  |  |
| --- | --- |
| Priezvisko a meno | Číslo OP |
|  |  |

**1) IV. Údaje o osobe oprávnenej konať za žiadateľa**

|  |  |
| --- | --- |
| Priezvisko a meno | Číslo OP |
| Číslo telefónu |
| E-mailová adresa |

**1) V. Údaje o veľkostnej kategórii žiadateľa - označiť krížikom**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mikropodnik | Malý podnik | Stredný podnik | Veľký podnik |

**1) VI. Dotáciu žiadam na označiť krížikom**

|  |  |
| --- | --- |
| Založenie a vedenie plemennej knihy |  |
| Kontrolu úžitkovosti, testovanie a odhad plemennej hodnoty ošípaných |  |
| Zabezpečenie účasti chovateľov na výstavách |  |

**1) Vyplniť podľa typu právnej formy 2) Hrubo orámovanú časť vyplňuje ZCHOS-D**

**Strana č. 1**

**VII. Vyhlásenie žiadateľa**

**Príjemca pomoci čestne prehlasuje že:**

1. spĺňa podmienky uvedené v článku E schémy štátnej pomoci č. SA.46903 (2016/XA)
2. je registrovaný v príslušnom registri
3. nemá nedoplatky na daniach
4. má vysporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom
5. nie je voči nemu vedené konkurzné jednanie, nie je v konkurze a v reštrukturalizácií
6. nie je voči nemu vedený výkon rozhodnutia vo veci týkajúcej sa využívania verejných zdrojov
7. neporušil zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania
8. nemá evidované nedoplatky poistného na zdravotnom poistení, sociálnom poistení a príspevkov na starobné a dôchodkové sporenie
9. nepoberá pomoc na to isté podporné opatrenie z rozvojových programov, alebo iných verejných zdrojov
10. nie som podnikom v ťažkosti v zmysle článku 2 ods. 14 nariadenia Európskej komisie

**Žiadateľ čestne prehlasuje:**

1. že má vysporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom
2. že nemá nedoplatky na daniach
3. že nie je proti nemu vedené konkurzné konanie, nie je v konkurze a v reštrukturalizácií
4. že nie je voči nemu vedené výkon rozhodnutia ( podľa zákona č. 71/1967 Z.. o správnom konaní

v znení neskorších predpisov

1. že neporušil zákaz nelegálneho zamestnávania(podľa zákona č. 82/2005 Z.z. o nelegálnej práci a

nelegálnom zamestnávaní, a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení Zákona č. 125/2006

Z.z)

1. nemá nedoplatky na poistnom v Sociálnej poisťovni, na zdravotné poistenie v žiadnej zdravotnej

poisťovni a na príspevkoch na starobné dôchodkové sporenie a že nemá nedoplatky na poistnom na

povinné verejné zdravotné poistenie

1. všetky údaje uvedené v žiadosti vrátane príloh sú správne, úplné a pravdivé
2. sú mi známe všetky podmienky poskytovania dotácie a som si vedomí požiadávok vzťahujúcich sa

na poskytnutie dotácie

1. udeľujem súhlas ZCHOS-D na spracovanie a zverejnenie svojich osobných údajov, ako aj na ich využitie pre štatistické účely
2. som si vedomí trestnej zodpovednosti a povinnosti vrátiť pridelenú dotáciu pri uvedení nesprávnych údajov, alebo pri nedodržaní podmienok poskytnutia dotácie

**Zaväzujem sa:**

1. dodržať všetky podmienky na poskytnutie dotácie
2. vrátiť všetky mne neoprávnené vyplatené platby vrátane úrokov podľa zákona 523/2004 Z.z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
3. poskytnúť súčinnosť a umožniť vykonanie všetkých kontrol, vrátane kontrol na mieste
4. poskytnúť ďalšie požadované doklady a informácie, ktoré sú potrebné na posúdenie oprávnenosti žiadosti
5. oznámiť ZCHOS-D každú zmenu údajov uvedených v žiadosti do desiatich pracovných dní od jej vzniku

V..................................................................... dňa...............................

Podpis a otlačok pečiatky ( PO )

Strana č. 2