ANEXA Nr. 2

|  |  |
| --- | --- |
| DAJ Arad  Nr. și data cererii ................................................ | Modalitate de depunere  Personal Poștă Format electronic |
| Numele, prenumele și semnătura funcționarului care primește cererea  BELEI CRISTIANA |

**CERERE\*)**

1. **Date de identificare solicitant**

**PERSOANE FIZICE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nume:** | | | | | | **Prenume:** | | | | | | | | |
| **Domiciliul:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **BI/CI seria………..nr…………, eliberat(ă) la data de………………de……………………..** | | | | | | | | | | | | | | |
| **CNP:** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefon:** | | | | | | **E-mail:** | | | | | | | | |

**PERSOANE JURIDICE ȘI PFA/II/IF**

|  |
| --- |
| **Denumire:** |
| **Sediul social:** |
| **Înregistrată la ONRC cu nr. ………………………** |
| **CUI/CIF:** |
| **Cod CAEN:** |

**COORDONATE BANCARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Banca/Trezoreria** | **Sucursala/Agenția** |
| **Nr. cont IBAN:** |  |

**ÎMPUTERNICIT (pentru cazurile în care cererea este semnată prin împuternicit)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nume:** | | **Prenume:** | | | | | | | | | | | |
| **CNP:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr. și data împuternicirii/procurii notariale:** | | | | | | | | | | | | | |

1. **Suprafața și suma solicitată**

Solicit înregistrarea în Programul de susținere a producției de tomate în spații protejate, potrivit Hotărârii Guvernului nr. 1569/2023 pentru aprobarea Programului de susținere a producției de tomate în spații protejate pentru anul 2023,

și acordarea ajutorului *de* *minimis* de ………………………

**III. Declaraţii**

Subsemnatul/Subsemnata, ................................................................, identificat/ă cu BI/CI nr. ........ seria ......................., eliberat(ă) de ................................... la data de ....................., având CNP .........................................., în calitate de titular/administrator/reprezentant legal al ..................................................................., declar că:

1. Am fost informat asupra condiţiilor de înscriere în Programul de susţinere a producţiei de tomate în spaţii protejate şi mă oblig să respect condiţiile de eligibilitate prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 1569/2023.

2. Declar că în perioada 2021-2023 am/nu am beneficiat de ajutoare de minimis în temeiul art. 9 din Hotărârea Guvernului nr. 1569/2023, în oricare dintre formele de organizare conform art. 4 alin. (2), după cum urmează:

......................................................................., suma .......................................................................;

......................................................................., suma .......................................................................;

......................................................................., suma ........................................................................

3. Mă angajez să notific în scris DAJ, înainte de recoltare, în vederea efectuării verificării pentru stabilirea suprafeţei înfiinţate cu tomate şi pentru evaluarea producţiei de tomate înainte de recoltare potrivit Hotărârii Guvernului nr. 1569/2023;

4. Mă angajez să prezint odată cu depunerea cererii de înscriere în Program documentele obligatorii.

5. Mă angajez să prezint toate documentele obligatorii după depunerea cererii de înscriere în Program, în termen legal.

6. Mă angajez să respect legislaţia în vigoare cu privire la Programul de susţinere a producţiei de tomate în spaţii protejate.

7. Mă angajez să notific în scris DAJ, în termen de 5 zile lucrătoare, orice modificări privitoare la informaţiile declarate în cererea de înscriere în Program, anexând documentele justificative pentru aceste modificări, dacă este cazul.

8. Am fost informat de reprezentanţii DAJ cu privire la verificările ce se vor efectua cu privire la existenţa suprafeţei înfiinţate cu tomate, evaluarea producţiei înainte de recoltare, precum şi cele cu privire la determinarea conţinuturilor maxime aplicabile reziduurilor de pesticide din tomate.

9. Declar că deţin Registrul de evidenţă a tratamentelor cu produse de protecţie a plantelor prevăzut în anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 1569/2023.

10. Mă oblig ca la finalul recoltării să comunic Direcţiei pentru Agricultură a Judeţului Arad cantitatea totală de tomate obţinută de pe suprafeţele care au beneficiat de ajutor *de* *minimis*.

11. Toate datele cu caracter personal colectate vor fi stocate numai cât este necesar îndeplinirii scopului pentru care au fost colectate, plus termenele de arhivare prevăzute de dispoziţiile legale în materie, şi/sau atât cât este necesar pentru ca părţile să îşi poată exercita drepturile legitime.

12. Cunoscând că falsul în declaraţii se pedepseşte conform art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, declar că datele înscrise în formularul de cerere şi în documentele anexate sunt reale, corecte, complete şi perfect valabile.

Semnătură beneficiar Data

**IV. Lista documentelor ataşate cererii de înscriere în Programul de susţinere a producţiei de legume în spaţii protejate**

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Suma încasată în anii anteriori pentru ajutoarele *de minimis* reglementate de prevederile art. 9 din Hotărârea Guvernului nr. 1569/2023, este de ..................... lei.

Valoarea maximă potenţial a fi încasată după îndeplinirea tuturor condiţiilor de eligibilitate este de 14.847,00 lei.

Cererea a fost verificată şi este completă, corectă şi poate fi înregistrată.

*Semnătură beneficiar*  Data

*Semnătură funcţionar*

*APROBAT,*

*Director executiv,*

*Dr. Ing. Martin Ioan*