Nuostolių, kuriuos patyrė ūkinių gyvūnų savininkai, vykdydami gyvūnų užkrečiamųjų ligų židinių likvidavimo ir (ar) prevencijos priemones, taip pat salmoneliozės valstybinės programos priemones, kompensavimo tvarkos aprašo

3 priedas

**(Prašymo atlyginti nuostolius, kuriuos patyrė ūkinių gyvūnų savininkai, vykdydami salmoneliozės valstybinės programos priemones, forma)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareiškėjo vardas, pavardė (pavadinimas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ savivaldybei

**PARAIŠKA**

**ATLYGINTI NUOSTOLIUS, KURIUOS PATYRĖ PAUKŠČIŲ (VIŠTŲ DEDEKLIŲ) SAVININKAI, VYKDYDAMI SALMONELIOZĖS VALSTYBINĖS PROGRAMOS PRIEMONES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

**I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Subjekto žemės ūkio valdos atpažinties numeris |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  (jei turi) | | | | | |
| Asmens kodas (pildo fizinis asmuo) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | |
| Juridinio asmens kodas (pildo juridinis asmuo) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | |
| PVM mokėtojo kodas (pildoma, jei subjektas yra PVM mokėtojas) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | |
| Adresas  (namo (buto) numeris, gatvė, gyvenvietė (miestas), seniūnija, savivaldybė, pašto kodas) | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | |
| Kontaktinio telefono numeris | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | |
| Elektroninio pašto adresas | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | |
| Informaciją pageidauju gauti nurodytuoju el. paštu | Taip | | |  | |
| Ne | | |  | |
| Banko rekvizitai (informacija Nacionalinei mokėjimo agentūrai prie Žemės ūkio ministerijos apie Jūsų pageidavimą pervesti skirtą pagalbą) | | Banko (filialo) pavadinimas |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Banko kodas |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Atsiskaitomosios sąskaitos Nr. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | |
| Sutinku informaciją apie pagalbos skyrimą gauti elektroniniu paštu | | | Taip | |  |
| Ne | |  |

**II. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO ATITIKTĮ REGLAMENTO (ES) NR. 1408/2013 2 STRAIPSNIO 2 DALYJE NUSTATYTIEMS REIKALAVIMAMS (PILDOMA JEI V SKYRIUJE NURODOMA, KAD PRAŠOMA ATLYGINTI NUOSTOLIUS, KURIE KOMPENSUOJAMI VADOVAUJANTIS REGLAMENTU (ES) NR. 1408/2013)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Taikant reglamentą (ES) Nr. 1408/2013 „viena įmonė“ apima visas įmones (susijusias per vieną ar daugiau įmonių), kurių tarpusavio santykiai yra bent vienos rūšies iš žemiau išvardytų*\** | Pažymėti |
| 1. | Viena įmonė turi kitos įmonės akcininkų arba narių balsų daugumą | Taip □  Ne □ |
| 2. | Viena įmonė turi teisę paskirti arba atleisti daugumą kitos įmonės administracijos, valdymo arba priežiūros organo narių | Taip □   Ne □ |
| 3. | Pagal sutartį arba vadovaujantis steigimo sutarties ar įstatų nuostata vienai įmonei suteikiama teisė daryti kitai įmonei lemiamą įtaką | Taip □   Ne □ |
| 4. | Viena įmonė, būdama kitos įmonės akcininkė arba narė, vadovaudamasi su tos įmonės kitais akcininkais ar nariais sudaryta sutartimi, viena kontroliuoja tos kitos įmonės akcininkų arba narių balsavimo teisių daugumą | Taip □ Ne □ |
| Jeigu nors vienoje eilutėje yra pažymėta „taip“, prašome nurodyti visus susijusių įmonių pavadinimus ir jų kodus: | | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |

*\* dauguma dalyvių balsų suprantama kaip daugiau nei 50 proc. dalyvių balsų, o lemiama įtaka suprantama kaip turima teisė, neturint įmonės akcininkų ar narių balsų daugumos, skirti (atšaukti) įmonės valdymo organų narius; veto teisė priimant įmonei svarbius sprendimus ar pan.*

**III. INFORMACIJA, REIKALINGA UŽTIKRINTI, KAD NEBŪTŲ PAŽEISTOS REGLAMENTO (ES) NR. 1408/2013 3 STRAIPSNIO 8 IR 9 DALYJENURODYTOS PAGALBOS TEIKIMO SĄLYGOS (PILDOMA, JEI V SKYRIUJE NURODOMA, KAD PRAŠOMA ATLYGINTI NUOSTOLIUS, KURIE KOMPENSUOJAMI VADOVAUJANTIS REGLAMENTU (ES) NR. 1408/2013)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ūkio subjektas per praėjusių trejų finansinių metų laikotarpį buvo pertvarkomas – kai dvi įmonės susijungia arba viena įsigyja kitą arba kai viena įmonė suskaidoma į dvi ar daugiau atskirų įmonių | Taip □  Ne □ |

\* *tuo atveju, jei pažymima „taip“, pateikiama tai pagrindžianti informacija.*

**IV. INFORMACIJA APIE ŪKINIUS GYVŪNUS**

|  |  |
| --- | --- |
| Paukščių (vištų dedeklių) laikymo vietos adresas  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
| Paukščių (vištų dedeklių) pulko (bandos)numeris  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
| Valstybinės salmoneliozės programos duomenys | Mėginių paėmimo dėl salmonelės *typhimurium ir salmonelės enteritidis* nustatymo akto numeris  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Mėginių paėmimo data  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Atliktų tyrimų protokolo numeris  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Veterinarijos leidimo paskersti paukščius (vištas dedekles) data, Nr.  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Paukščių (vištų dedeklių) paskerdimo skerdykloje data  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Skerdyklos išduotos sąskaitos faktūros data, Nr.  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Veterinarijos leidimo perdirbti kiaušinius data, Nr.  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Įmonės, perdirbusios kiaušinius, išduotos sąskaitos faktūros data, Nr.  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Veterinarijos įsakymo sunaikinti paukščius (vištas dedekles) data ir Nr.  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

**V. INFORMACIJA APIE** **PATIRTAS / NEPATIRTAS IŠLAIDAS IR GAUTAS IŠMOKAS, VYKDANT VALSTYBINĘ SALMONELIOZĖS PROGRAMĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| Prašomi atlyginti nuostoliai | 1. Nuostoliai, kompensuojami vadovaujantis Europos Sąjungos valstybės pagalbos žemės ūkio ir miškininkystės sektoriaus ir kaimo vietovėse gairėmis 2014–2020 m.:   už priverstinai paskerstus ar nugaišintus paukščius (vištas dedekles) (išmokos kodas – 20332);   už tiekiamus perdirbti kiaušinius (išmokos kodas – 20333).  2. Nuostoliai kompensuojami vadovaujantis reglamentu (ES) Nr. 1408/2013:   už paukščių (vištų dedeklių) nugaišinimą jų laikymo vietoje (išmokos kodas – 20334). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Paukščių rūšis | Skaičius vnt. | Patirta nuostolių suma, Eur |
| Vištos dedeklės |  |  |
| Dedeklinės vištaitės |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Perdirbta kiaušinių (20333) | | | |
| Kiaušiniai | Skaičius vnt. | Praėjusios savaitės  vid. rinkos kaina\*, Eur už vnt. | Gauta pajamų suma, Eur |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vykdytas paukščių nugaišinimas jų laikymo vietoje (20334) | | | |
| Paukščių nugaišinimo išlaidos | Kiekis | Kaina be PVM / su PVM (reikiamą pabraukti), Eur | Suma be PVM / su PVM (reikiamą pabraukti), Eur |
|  |  |  |  |

Prašau atlyginti nuostolius už vykdant salmoneliozės valstybinės programos priemones paskerstus / nugaišintus paukščius (vištas dedekles), perdirbtus kiaušinius

|  |
| --- |
| Iš viso patirta nuostolių, Eur  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Nepatirtos išlaidos\*\*, Eur  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Draudimo įmonės apskaičiuota ir numatoma išmokėti (ar išmokėta) draudimo išmokų suma, Eur |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Už parduotus (skerdykloje) paukščius (vištas dedekles), kiaušinius (nurodytoje perdirbimo įmonėje) gauta suma, Eur  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Prašoma pagalbos suma, Eur  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

*\*nuostoliai įvertinami pagal vidutinę rinkos vertę, kuri Žemės ūkio ir maisto produktų rinkos informacinėje sistemoje buvo skelbta praėjusią savaitę prieš salmoneliozės patvirtinimą vištų dedeklių laikymo vietoje.*

*\*\* išlaidos, kurios paprastai patiriamos, tačiau nebuvo patirtos, nes vištos dedeklės buvo paskerstos ar nugaišintos dėl valstybinės salmoneliozės programos priemonių.*

**VI. PATEIKIAMI DOKUMENTAI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil.  Nr. | Dokumento pavadinimas | Pažymėti | Puslapių skaičius |
| 1. | VMVT privalomųjų nurodymų dokumentai (įsakymai, leidimai) |  | \_\_/\_\_/\_\_/ |
| 2. | Mėginių paėmimo salmoneliozei tirti akto kopija ir mėginių laboratorinių tyrimų protokolo kopija |  | \_\_/\_\_/\_\_/ |
| 3. | Draudimo įmonės pažyma apie draudimo išmokas |  | \_\_/\_\_/\_\_/ |
| 4. | Dokumentai ar jų kopijos, kuriais įrodomas paukščių (vištų dedeklių) paskerdimo skerdykloje faktas, kiaušinių perdirbimo nurodytoje įmonėje faktas |  | \_\_/\_\_/\_\_/ |
| 5. | Dokumentai ar jų kopijos, kuriais įrodomas paukščių (vištų dedeklių) nugaišinimo jų laikymo vietoje faktas ir patirtos išlaidos |  | \_\_/\_\_/\_\_/ |
| 6. | Dokumentai ar jų kopijos apie skerdyklose už paskerstus paukščius (vištas dedekles) gautas pajamas |  | \_\_/\_\_/\_\_/ |
| 7. | Dokumentai ar jų kopijos apie gautas pajamas už perdirbtus kiaušinius |  | \_\_/\_\_/\_\_/ |
| 8. | Kt. dokumentai |  | \_\_/\_\_/\_\_/ |

**VII. PAREIŠKĖJO DEKLARACIJA**

|  |
| --- |
| Aš, pretenduodamas gauti pagalbą ir pasirašydamas šioje pagalbos paraiškoje, pareiškiu, kad:  1. Esu susipažinęs su Nuostolių, kuriuos patyrė ūkinių gyvūnų savininkai, vykdydami gyvūnų užkrečiamųjų ligų židinių likvidavimo ir (ar) prevencijos priemones, taip pat salmoneliozės valstybinės programos priemones, kompensavimo tvarkos aprašu, pavirtintu Lietuvos Respublikos žemės ūkio ministro 2015 m. sausio 5 d. įsakymu Nr. 3D-2 „Dėl Nuostolių, kuriuos patyrė ūkinių gyvūnų savininkai, vykdydami gyvūnų užkrečiamųjų ligų židinių likvidavimo ir (ar) prevencijos priemones, taip pat salmoneliozės valstybinės programos priemones, kompensavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.  2. Nesu gavęs pagalbos, kuri buvo suteikta pagalbos teikėjo Lietuvoje ir Europos Komisijos sprendimu (dėl individualios pagalbos arba pagalbos schemos) buvo pripažinta neteisėta ir nesuderinama su vidaus rinka, arba esu sugrąžinęs visą neteisėtos ir nesuderinamos pagalbos sumą, įskaitant palūkanas, teisės aktuose nustatyta tvarka.  3. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad Agentūra tikrins pateiktus duomenis kituose valstybės registruose ir duomenų bazėse. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad esu atsakingas (-a) už reikiamų dokumentų ir (arba) pažymų pateikimą Agentūrai laiku.  4. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad duomenys apie gaunamą (gautą) paramą bus viešinami visuomenės informavimo tikslais, taip pat gali būti perduoti audito ir tyrimų institucijoms, siekiant apsaugoti Lietuvos Respublikos finansinius interesus, Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.  5. Esu informuotas (-a), kad turiu teisę žinoti apie savo asmens duomenų tvarkymą, susipažinti su tvarkomais savo asmens duomenimis ir kaip jie yra tvarkomi, reikalauti ištaisyti, ištrinti savo asmens duomenis („teisė būti pamirštam“), sustabdyti savo asmens duomenų tvarkymo veiksmus, kai duomenys tvarkomi nesilaikant Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos teisės aktų nuostatų, taip pat nesutikti (teisiškai pagrindžiant), kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys, bei teisę į duomenų perkeliamumą.  6. Esu informuotas, kad duomenų valdytoja yra Agentūra.  7. Įsipareigoju, gavęs Agentūros reikalavimą (raštą, pranešimą) dėl pagalbos (jos dalies) grąžinimo, grąžinti Agentūrai jos išmokėtą ir (ar) permokėtą pagalbą (jos dalį).  8. Patvirtinu, kad paraiškoje pateikti duomenys yra teisingi.  9. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad paraiškoje ir kituose teikiamuose dokumentuose esantys mano asmens ir kiti duomenys būtų apdorojami ir saugomi pagalbos administravimo informacinėse sistemose ir kad Agentūra gautų mano asmens ir kitus duomenis iš kitų juridinių asmenų, registrų ar duomenų bazių pagalbos administravimo klausimais  10. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad Agentūros tvarkomi mano asmens duomenys (kategorijos) bei detalesnė informacija apie mano asmens duomenų tvarkymą yra nurodyta www.nma.lt skiltyje „Asmens duomenų apsauga“.  11. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad mano asmens duomenys yra saugomi iki išmokų mokėjimo, administravimo ir priežiūros laikotarpio pabaigos, vėliau šie duomenys archyvuojami bei perduodami valstybės archyvams.  12. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad mano asmens duomenys yra tvarkomi šiais asmens duomenų tvarkymo tikslais bei teisiniais pagrindais: asmens, teikiančio paramos paraišką tapatybės nustatymo, paramos administravimo, mokėjimo ir kontrolės, paramos viešinimo tikslais įgyvendinant Valstybės pagalbos žemės ūkiui, maisto ūkiui, žuvininkystei ir kaimo plėtrai ir kitų iš valstybės biudžeto lėšų finansuojamų priemonių bendrąsias administravimo taisykles, patvirtintas Lietuvos Respublikos žemės ūkio ministro 2010 m. lapkričio 8 d. įsakymu Nr. 3D-979 „Dėl Valstybės pagalbos žemės ūkiui, maisto ūkiui, žuvininkystei ir kaimo plėtrai ir kitų iš valstybės biudžeto lėšų finansuojamų priemonių bendrųjų administravimo taisyklių patvirtinimo, Nuostolių, kuriuos patyrė ūkinių gyvūnų savininkai, vykdydami gyvūnų užkrečiamųjų ligų židinių likvidavimo ir (ar) prevencijos priemones, taip pat salmoneliozės valstybinės programos priemones, kompensavimo tvarkos aprašą. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(fizinio asmens vardas ir pavardė) (parašas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(juridinio asmens ar jo atstovo pareigų pavadinimas, (parašas) (vardas ir pavardė)

jei prašymą pildo juridinis asmuo)

Patikrinimą atliko:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nuostolių, patirtų likviduojant gyvūnų užkrečiamųjų ligų protrūkius,

įvertinimo komisijos atstovo pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data