

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΕΓΚΛΩΒΙΣΜΕΝΟΥΣ ΑΛΙΕΙΣ

Εγώ ο κάτωθι υπογεγραμμένος (ονοματεπώνυμο) ,
 με τηλέφωνο επικοινωνίας , Α.Δ.Τ και
 ημερομηνία γέννησης , εγκλωβισμένος στο κατεχόμενο χωριό
 δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Είμαι επαγγελματίας αλιέας* και κατέχω συνολικά (αριθμό) (ολογράφως)
 ιδιόκτητη/ες βάρκα/ες μήκους (αριθμό)
 (ολογράφως) και αλιευτικά δίκτυα.

* Θα γίνει έλεγχος μέσω των Κοινωνικών Ασφαλίσεων για να επιβεβαιωθεί ότι ο αιτητής βρίσκεται κάτω από την κατηγορία 6 «Γεωργοί, Κτηνοτρόφοι, Πτηνοτρόφοι, Αλιείς και ασχολούμενοι με παρόμοια επαγγέλματα».

Στοιχεία συζύγου:

Όνοματεπώνυμο....., Α.Δ.Τ

Υπεύθυνη Δήλωση:

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου αναφορικά με ψευδείς δηλώσεις, ότι όλες οι πληροφορίες που δίδονται στην αίτηση αυτή είναι αληθείς, ορθές και πλήρεις. Με την υποβολή της αίτησης αυτής αποδέχομαι οποιοσδήποτε έλεγχοι ήθελα διεξάγει για την ακρίβεια των δηλωθέντων στοιχείων.

Ο/Η δηλών/ούσα

Ημερομηνία:

.....

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

- Αντίγραφο ταυτότητας
- Φωτογραφία κάθε ιδιόκτητης βάρκας, πιστοποιημένης από τον Πρόεδρο και τα Μέλη του Κοινοτικού Συμβουλίου.
- Εξουσιοδότηση για πληρωμές από το FIMAS μαζί με έντυπο όπου θα φαίνεται ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού IBAN από Τράπεζα που δραστηριοποιείται στις περιοχές που ασκείται αποτελεσματικός έλεγχος από την Κυπριακή Δημοκρατία.¹

¹ Εάν έχει προσκομιστεί σε προηγούμενο έτος εφαρμογής, να προσκομιστεί μόνο σε περίπτωση που ο αιτητής επιθυμεί αλλαγή του τραπεζικού λογαριασμού στο οποίο γίνεται το έμβασμα.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΟΙΝΟΤΑΡΧΗ ΚΑΙ ΜΕΛΩΝ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Ο Πρόεδρος και τα Μέλη του Κοινοτικού Συμβουλίου
βεβαιώνουν ότι ο αιτητής/αιτήτρια με
Α.Δ.Τ. (να δηλωθεί ότι ισχύει):

είναι **επαγγελματίας αλιέας** και τα στοιχεία που υπέβαλε στην αίτησή του τα οποία μπορούν να επιβεβαιωθούν είναι:
κατέχει συνολικά (αριθμό) (ολογράφως) ιδιόκτητη/ες βάρκα/ες μήκους
.....(αριθμό).....(ολογράφως)
και αλιευτικά δίκτυα.

δεν είναι **αλιέας**

Δηλώνουμε υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου αναφορικά με ψευδείς δηλώσεις ότι όλες οι πληροφορίες που δίδονται είναι ορθές.

Υπογραφή

Όνομα (Πρόεδρος)

Όνομα (Μέλος)

Όνομα (Μέλος)

Όνομα (Μέλος)

Όνομα (Μέλος)

Ημερομηνία: