


SOL·LICITUD D'AJUDA I PAGAMENT

 <p style="font-size: small; margin: 0;">G CONSELLERIA O AGRICULTURA, I PESCA I ALIMENTACIÓ B FONS GARANTIA AGRÀRIA I PESQUERA ILLES BALEARS</p>	Ajuda de <i>minimis</i> per al control i erradicació de la Febre Q, per a l'any 2021	REGISTRE			
	Codi SIA: 2720722				
	Destinatari: FOGAIBA (A04026954)	Núm. d'expedient: CEQ			

DADES IDENTIFICADORES DEL SOL·LICITANT

Nom / Raó social:		NIF:	
Llinatge 1:	Llinatge 2:		
Adreça postal:			Codi postal:
Localitat:	Municipi:	Província:	
Nom del representant:			NIF representant:
Llinatge 1 representant:	Llinatge 2 representant:		
Adreça electrònica:		Telèfon 1:	Telèfon 2:

A) DECLAR:

1.	Que conec les condicions establertes per la normativa vigent per a la concessió d'ajudes que deman.
2.	Que he estat informat de la política de protecció de dades del FOGAIBA:
	Informació bàsica sobre la protecció de dades (Reglament UE 2016/679) i la Llei Orgànica 3/2018, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals
Responsable del tractament:	Fons de Garantia Agrària i Pesquera de les Illes Balears (FOGAIBA).
Finalitat de la recollida i del tractament:	Incorporar les dades personals als nostres sistemes d'informació per tramitar l'ajuda sol·licitada.
Legitimació per al tractament:	En el compliment d'una tasca en interès públic o l'exercici de poders públics derivats de les competències atribuïdes al FOGAIBA en la Disposició Addicional Octava de la Llei 8/2004, de 23 de desembre de Mesures Tributàries, Administratives i de Funció Pública.
Òrgans destinataris de les vostres dades:	Les seves dades podran ser comunicades a qualsevol organisme autonòmic, estatal i/o europeu que d'acord amb la normativa d'aplicació hagi de ser destinatari de la informació de les dades personals tractades pel FOGAIBA en qualsevol dels àmbits directament relacionats amb la gestió de les subvencions.
Els vostres drets:	Teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional.
Contacte del delegat de protecció de dades:	Per contactar amb la Delegació de Protecció de Dades del FOGAIBA ho pot fer mitjançant l'adreça electrònica de contacte: seguretat@fogaiba.caib.es
Informació addicional:	Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a: www.fogaiba.eu/rgpd
3.	Que no incorr en cap causa d'incompatibilitat segons la legislació vigent per rebre la subvenció.
4.	Que autoritz el FOGAIBA i/o la Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació, per comprovar d'ofici les dades i documents que es detallen en la convocatòria.
5.	Que totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud, incloent-hi totes les parts, són vertaderes.
6.	Que, si és procedent, dispòs de l'autorització de l'òrgan competent de l'entitat a la qual represent o que tenc poder suficient per sol·licitar l'ajuda.
7.	Que, si n'és el cas, i de conformitat amb el que estableix l'article 4.2 de l'Ordre de la consellera d'Agricultura i Pesca, de 7 d'octubre de 2008, per la qual es regula la base de dades documental creada pel Decret 53/2006, de 16 de juny, del Registre General d'Explotacions Agràries de les Illes Balears, autoritz el FOGAIBA per obtenir els documents necessaris existents a la base documental.

8. Que autoritz el FOGAIBA la realització de controls, tant administratius com sobre el terreny, que consideri necessaris, per verificar les condicions anteriors.
9. No haver estat sancionat o condemnat, en els darrers tres anys, per resolució administrativa o sentència judicial fermes, per haver exercit o tolerat pràctiques laborals considerades discriminatòries per raó de sexe o de gènere.
10. Que, si n'és el cas, tenc sol·licitades i/o concedides les ajudes i/o subvencions següents relacionades amb aquesta sol·licitud:
Entitat a la qual s'ha sol·licitat: i quantia
11. Que, si n'és el cas, he rebut durant els tres anys darrers les ajudes de minimis següents en el sector agrícola, d'acord amb el v8 Reglament (UE) núm. 1408/2013 de la Comissió, de 18 de desembre de 2013:

Ajuda de <i>minimis</i> :	<input type="text"/>	, quantia	<input type="text"/>	€
Ajuda de <i>minimis</i> :	<input type="text"/>	, quantia	<input type="text"/>	€
Ajuda de <i>minimis</i> :	<input type="text"/>	, quantia	<input type="text"/>	€

12. Que sol·licit el pagament de l'ajuda en el número de compte bancari IBAN següent, del qual som titular:

v13

B) DOCUMENTACIÓ QUE S'HA DE PRESENTAR:

ADJUNT a aquesta sol·licitud d'ajuda, d'acord amb el que s'estableix a la normativa vigent, la documentació exigida en aquest imprès i que marc amb una **X**
(No serà necessari presentar la documentació o les dades que es puguin obtenir per mitjans telemàtics)

- Fotocòpia del NIF del sol·licitant.
- Acreditació de la representació amb la qual actua el sotasignat de la sol·licitud.
- En el cas de no pertànyer a una ADS, certificat del veterinari responsable de l'explotació que acrediti que l'explotació disposa d'un programa higienicosanitari i que l'aplica. En el cas que l'explotació estigui situada a l'àmbit territorial d'una agrupació de defensa sanitària reconeguda oficialment i no hi pertanyi, cal aplicar almenys el programa sanitari de l'agrupació.

En el cas d'agrupacions sense personalitat jurídica pròpia, s'ha d'aportar:

- Document en què es reflecteixin les normes o la reglamentació de funcionament que hagin subscrit tots els membres.
- Fotocòpia del NIF de l'agrupació, si se'n disposa. En cas que algun dels associats sigui una persona jurídica, ha d'aportar, a més, fotocòpia del NIF i del document acreditatiu de la seva representació.
- Document subscrit per tots els membres de l'agrupació en què hi hagi constància expressa dels compromisos d'execució que assumeix cada un, així com el número de DNI i del compte bancari (IBAN de 24 dígit) de cada un d'ells.
- Nomenament d'un representant o apoderat únic de l'agrupació amb poder suficient per complir les obligacions que corresponen a l'agrupació com a beneficiària.
- Document subscrit per tots els membres de l'agrupació en què s'hi faci constar el compromís de no dissoldre l'agrupació fins que hagi transcorregut el termini de prescripció.
- Memòria de les activitats realitzades.
- Relació de justificants imputats, d'acord amb el model de formulari que figura a la pàgina web del FOGAIBA.
- Documentació justificativa de les despeses realitzades.
- Els tres pressuposts que, en aplicació de l'article 31.3 de la Llei general de subvencions, hagi sol·licitat el beneficiari, com també la memòria justificativa de l'elecció, si és el cas.
- Altres documents:

En cas d'haver presentat la documentació al FOGAIBA anteriorment, i si està vigent, indicar quins documents i en quins expedients:

C) SOL·LICIT:

Que, havent acomplert els tràmits necessaris, em sigui concedida i pagada l'ajuda de *minimis* per al control i erradicació de la Febre Q, per a l'any 2021.

d de

Nom:

Signatura

DNI: