



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ
ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ &
ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΣ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ

Αριθμ Πρωτ 6836

Ημερ Παραλαβης 12-5-2016

Φακ Αρχείου 1258

Σπάρτη 04 / 05 / 2016

Αριθ. Πρωτ: 112204/15897

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
& ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΥΤΙΚΗΣ & ΖΩΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Διοικητήριο Λακωνίας,
2° χλ. Ε. Ο. Σπάρτης-Γυθείου

Τ.Κ. 231 00

Πληροφορίες : Α.Μαυρίδης

Τηλέφ. : 2731363324

FAX : 2731022316

MAIL: d.georgia2@lakonia.gr

ΠΡΟΣ:

Ως Π.Δ.

Κοιν.: Εσωτερική Διανομή

Θέμα: « Δράση “Ανάλυση μελιού” ετών 2014-2016»

Α ν α κ ο ί ν ω σ η

Από τη Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής Π.Ε. Λακωνίας ανακοινώνεται ότι όσοι ενδιαφερόμενοι επιθυμούν να συμμετάσχουν στη δράση “Ανάλυση μελιού” ετών 2014-2016 σύμφωνα με την 1268/90610/14-07-2014Υ.Α θα πρέπει να υποβάλλουν φάκελο στη Διεύθυνση μας με καταληκτική ημερομηνία την **31^η Ιουλίου 2016**.

Δικαιούχοι της παραπάνω δράσης είναι:

- α) οι μελισσοκόμοι, κάτοχοι μελισσοκομικού βιβλιαρίου, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην αριθμ.370910/14-05-2001 Υ.Α., εφόσον το μέλι που αυτοί παράγουν διατίθεται προς πώληση (λιανικώς ή χονδρικώς) στην αγορά,
- β) οι μελισσοκομικές οργανώσεις (μελισσοκομικοί συνεταιρισμοί ή/και κοινοπραξίες), εφόσον αυτές ασκούν εμπορική δραστηριότητα, διαθέτοντας το μέλι που παράγουν τα μέλη τους προς πώληση (λιανικώς ή χονδρικώς) στην αγορά,
- γ) ιδιώτες συσκευαστές και τυποποιητές μελιού, που συσκευάζουν – τυποποιούν κι εμπορεύονται μέλι προερχόμενο από Έλληνες παραγωγούς

Ο φάκελος θα πρέπει να περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

Οι ενδιαφερόμενοι το αργότερο μέχρι 31 Ιουλίου κάθε έτους υποβάλλουν προς τη Δ.Α.Ο.Κ

- α) αίτηση ένταξης στο πρόγραμμα σύμφωνα με το *υπόδειγμα 1 ή 2 ή 3* κατά περίπτωση
- β) φωτοαντίγραφο θεωρημένου μελισσοκομικού βιβλιαρίου, για την περίπτωση των μεμονωμένων μελισσοκόμων,
- γ) καταστατικό της μελισσοκομικής οργάνωσης, για την περίπτωση των μελισσοκομικών συνεταιρισμών και κοινοπραξιών,
- δ) απόφαση του Δ.Σ. του φορέα για τον ορισμό του νόμιμου εκπροσώπου του για την υπογραφή όλων των σχετικών με το πρόγραμμα αιτήσεων και καταστάσεων
- ε) αποδεικτικά διαπίστευσης του εργαστηρίου για τις αιτηθείσες αναλύσεις μελιού

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ	Δ/ΝΣΗ	ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	Δ/ΝΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
11 ΜΑΙ 2016		Δ.Α.Ο.Κ.			

στ) πρωτότυπα τιμολόγια αναλύσεων δειγμάτων μελιού από τα οποία τηρούνται φωτοαντίγραφα στο αρχείο της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής,

ζ) αποδεικτικά στοιχεία για την εμπορία του παραγόμενου μελιού κατά την περίοδο από 01 Σεπτεμβρίου έως και την ημερομηνία υποβολής της αίτησης κάθε έτους εφαρμογής(π.χ. αποδείξεις χονδρικής ή λιανικής πώλησης, ιδιωτικά συμφωνητικά, κ.λ.π.),

η) ηλεκτρονικό αρχείο των μελισσοκόμων που παραδίδουν το μέλι τους για συσκευασία – τυποποίηση, στην περίπτωση των ιδιωτών συσκευαστών – τυποποιητών μελιού, στο οποίο θα φαίνεται και η παραδιδόμενη ποσότητα μελιού προς συσκευασία – τυποποίηση από κάθε μελισσοκόμο

θ) υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/86 (του μελισσοκόμου ή του νόμιμου εκπροσώπου της μελισσοκομικής οργάνωσης ή του νομίμου εκπροσώπου του συσκευαστή – τυποποιητή αντίστοιχα), στην οποία θα αναφέρεται ότι η συγκεκριμένη δράση δεν έχει προταθεί ή οριστικά υπαχθεί για ενίσχυση – επιχορήγηση σε άλλο πρόγραμμα

ι) επίσημη μετάφραση στην Ελληνική γλώσσα όλων των εγγραφών (τιμολόγια, διαπιστεύσεις, κ.λ.π.), στην περίπτωση που τα εν λόγω έγγραφα είναι γραμμένα σε γλώσσα εκτός της Ελληνικής. Εφόσον κατά την περίοδο υποβολής του φακέλου ο ενδιαφερόμενος δεν έχει στην κατοχή του τις επίσημες μεταφράσεις των ξενόγλωσσων εγγράφων, αυτός υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 στην οποία δηλώνει ότι δεσμεύεται να προσκομίσει τα ελλείποντα έγγραφα, μέχρι τις 15 Σεπτεμβρίου κάθε έτους εφαρμογής, στον ΟΠΕΚΕΠΕ προκειμένου να καταστεί εφικτή η εκκαθάριση και πληρωμή της δαπάνης.

Ως επιλέξιμες δαπάνες ορίζονται οι δαπάνες πραγματοποίησης αναλύσεων δειγμάτων μελιού για τον έλεγχο της ύπαρξης καταλοίπων φαρμάκων κι άλλων επικίνδυνων ουσιών (βαρέα μέταλλα, αντιβιοτικά, κλπ):

α) σε εργαστήρια ανάλυσης μελιού του εσωτερικού ή/και του εξωτερικού, τα οποία είναι διαπιστευμένα για την πραγματοποίηση των εν λόγω αναλύσεων μελιού

β) σε εργαστήρια ανάλυσης μελιού που καλύπτονται από τη δράση 4.2 «Στήριξη ίδρυσης και λειτουργίας εργαστηρίων ανάλυσης μελιού», εφόσον αυτά διαθέτουν την αναγκαία υποδομή και είναι διαπιστευμένα για την πραγματοποίηση των εν λόγω αναλύσεων (για τους μελισσοκόμους που δεν είναι μέλη των μελισσοκομικών οργάνωσης που έχουν ενταχθεί για επιχορήγηση στη δράση 4.2 «Στήριξη ίδρυσης και λειτουργίας εργαστηρίων ανάλυσης μελιού»)

Δεν είναι επιλέξιμες αναλύσεις μελιού που πραγματοποιήθηκαν σε εργαστήριο διαπιστευμένο για διαφορετικές αναλύσεις μελιού από τις πραγματοποιηθείσες.

Παρακαλούμε να ενημερώσετε τους μελισσοκόμους της περιοχής σας με κάθε πρόσφορο μέσο.

Συνημμένα:

1. Αίτηση (Υπόδειγμα 1)
2. Αίτηση (Υπόδειγμα 2)
3. Αίτηση (Υπόδειγμα 3)

Η Προϊσταμένη της Διεύθυνσης

Β. ΘΕΟΧΑΡΑΚΟΥ



ΥΠΟΛΕΙΠΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ

Ονομ/νυμο μελισσοκόμου: Ημερομηνία:
 Αρ. Μελ/κού Βιβλιαρίου: Αρ. Πρωτ:
 Ταχ. Δ/ση: Προς: Π.Ε.
 Τηλέφωνο: Δ/ση Αγρ. Οικονομίας & Κτηνιατρικής
 Αρ. κατεχόμενων μελισσοσμηνών:
 Ποσότητα μελιού που διατίθεται στην αγορά:κιλά

Πρόγραμμα βελτίωσης της των συνθηκών παραγωγής και εμπορίας των προϊόντων της μελισσοκομίας
έτους – Δράση 4.1 «Αναλύσεις Μελιού»

Παρακαλώ για την ένταξή μου στη δράση 4.1 «Αναλύσεις Μελιού», προκειμένου να ενισχυθώ για την πραγματοποίηση των παρακάτω αναλύσεων μελιού, συνολικής αξίας Ευρώ, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην αριθμ..... ΚΥΑ και στην αριθμ. απόφαση του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων για την περίοδο από 01/09/..... μέχρι και 31/08/.....:

α/α	Είδος ανάλυσης	Εργαστήριο	Αριθμός Δειγμάτων	Ύψος δαπάνης (σε €)	Παρατηρήσεις
ΣΥΝΟΛΟ:					

Βάσει του ΚΦΒ & Σ υποχρεούμαι στην τήρηση των πρωτοτύπων εξοφλημένων τιμολογίων στο αρχείο μου: ΝΑΙ ☐
 ΟΧΙ ☐

Έχω ενταχθεί στο μέτρο 1.3.2 του Άξονα 1 του ΠΑΑ 2007-2013: ΝΑΙ ☐
 ΟΧΙ ☐

Είμαι ενήμερος/η για τις προϋποθέσεις συμμετοχής μου και τους όρους ενίσχυσης της εν λόγω δράσης: ☐

Είμαι μέλος του Μελισσοκομικού Συν/σμού:

Ημερομηνία:.....

Ο Αιτών/Η Αιτούσα

(ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

Συνημμένα:

1. φωτοαντίγραφο θεωρημένου μελισσοκομικού βιβλιαρίου
2. αποδεικτικά στοιχεία για την εμπορία του παραγόμενου μελιού κατά την περίοδο από 01/09/..... μέχρι και 31/08/.....
3. πρωτότυπα τιμολόγια αναλύσεων δειγμάτων μελιού
4. υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/86
5. αποδεικτικά διαπίστευσης του εργαστηρίου που πραγματοποίησε την ανάλυση
6. επίσημη μετάφραση ξενόγλωσσων εγγράφων στην Ελληνική γλώσσα

ΑΙΤΗΣΗ

Μελ/κός Συνεταιρισμός/ Κοινοπραξία Μελισσοκομικών
 Συνεταιρισμών:
 Νόμιμος Εκπρόσωπος:
 Απόφαση ορισμού νομίμου εκπροσώπου:
 Ταχ. Δ/ση:
 Τηλέφωνο:
 Αρ. κατεχόμενων μελισσοσμηνών μελών:
 Ποσότητα μελιού που διατίθεται στην αγορά: τόνοι

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτ:

Προς: Περιφερειακή Ενότητα
 Δ/ση Αγρ. Οικονομίας & Κτηνιατρικής

Πρόγραμμα βελτίωσης της των συνθηκών παραγωγής και εμπορίας των προϊόντων της μελισσοκομίας
 έτους – Δράση 4.1 «Αναλύσεις Μελιού»

Παρακαλούμε για την ένταξη του/της στη δράση 4.1 «Αναλύσεις Μελιού», προκειμένου να ενισχυθούμε για την πραγματοποίηση των παρακάτω αναλύσεων μελιού, συνολικής αξίας Ευρώ, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην αριθμ. ΚΥΑ (ΦΕΚ Β'.....) και στην αριθμ. απόφαση του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων για την περίοδο από 01/09/..... μέχρι και 31/08/.....:

α/α	Είδος ανάλυσης	Εργαστήριο	Αριθμός Δειγμάτων	Ύψος δαπάνης (σε €)	Παρατηρήσεις
ΣΥΝΟΛΟ:					

Βάσει του ΚΦΒ & Σ υποχρεούμαι στην τήρηση των πρωτοτύπων εξοφλημένων τιμολογίων στο αρχείο μου:

ΝΑΙ ☐
 ΟΧΙ ☐

Έχω ενταχθεί για επιχορήγηση στη δράση 4.2 «Στήριξη ίδρυσης και λειτουργίας εργαστηρίων ανάλυσης μελιού:

ΝΑΙ ☐
 ΟΧΙ ☐

Έχω ενταχθεί στο μέτρο 1.2.3 του ΠΑΑ 2007-2013:

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Διαθέτω διαπιστευμένο εργαστήριο ανάλυσης μελιού:

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Έχω λάβει γνώση των προϋποθέσεων συμμετοχής και των όρων ενίσχυσης της εν λόγω δράσης:

☐

Για τον/την

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα)

Συνημμένα:

1. καταστατικό του Μελισσοκομικού Συνεταιρισμού/Κοινοπραξίας Μελισσοκομικών Συνεταιρισμών
3. αποδεικτικά στοιχεία για την εμπορία του παραγόμενου μελιού κατά την περίοδο από 01/09/..... μέχρι και 31/08/.....
4. πρωτότυπα τιμολόγια αναλύσεων δειγμάτων μελιού
5. απόφαση ορισμού του νομίμου εκπροσώπου του φορέα
6. υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/86
7. αποδεικτικά διαπίστευσης του εργαστηρίου που πραγματοποίησε την ανάλυση
8. επίσημη μετάφραση ξενόγλωσσων εγγράφων στην Ελληνική γλώσσα

Ημερομηνία:
Αρ. Πρωτ:

Τηλέφωνο:

Αρ. συνεργαζόμενων Ελλήνων Μελισσοκόμων:

Ποσότητα μελιού που διατίθεται στην αγορά: τόνοι

Προς: Π.Ε.
Δ/ση Αγρ. Οικονομίας & Κτηνιατρικής

Παρακαλούμε για την ένταξη του/της στη δράση 4.1
«Αναλύσεις Μελιού», προκειμένου να ενισχυθούμε για την πραγματοποίηση των παρακάτω αναλύσεων μελιού,
συνολικής αξίας Ευρώ, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην αριθμ.....
ΚΥΑ (ΦΕΚ Β'.....) και στην αριθμ..... απόφαση του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης
& Τροφίμων για την περίοδο από 01/09/..... μέχρι και 31/08/.....:

α/α	Είδος ανάλυσης	Εργαστήριο	Αριθμός Δειγμάτων	Ύψος δαπάνης (σε €)	Παρατηρήσεις
ΣΥΝΟΛΟ:					

Βάσει του ΚΦΒ & Σ υποχρεούμαι στην τήρηση των πρωτοτύπων εξοφλημένων τιμολογίων στο αρχείο μου ΝΑΙ ☐
ΟΧΙ ☐

Έχω ενταχθεί στο μέτρο 1.2.3 του ΠΑΑ 2007-2013: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Διαθέτω διαπιστευμένο εργαστήριο ανάλυσης μελιού: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Έχω λάβει γνώση των προϋποθέσεων συμμετοχής και των όρων ενίσχυσης της εν λόγω δράσης: ☐

Για τον/την

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή και σφραγίδα)

Συνημμένα:

1. αποδεικτικά στοιχεία για την εμπορία του παραγόμενου μελιού κατά την περίοδο από 01/09/..... μέχρι και 31/08/.....
2. πρωτότυπα τιμολόγια αναλύσεων δειγμάτων μελιού
3. υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/86
4. αποδεικτικά διαπίστευσης του εργαστηρίου που πραγματοποίησε την ανάλυση
5. φωτοαντίγραφο αρχείου συνεργαζόμενων μελισσοκόμων
6. επίσημη μετάφραση ξενόγλωσσων εγγράφων στην Ελληνική γλώσσα