



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Η δήλωση υποβάλλεται
ΑΤΕΛΩΣ

ΕΝΙΑΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ / ΕΚΤΡΟΦΗΣ ΕΛ.Γ.Α. ΕΤΟΥΣ 2017

ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΟΣΔΕ ΗΜ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ (Κωδ. Ηλεκτρ. Καταθ.)

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ - ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

Α.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ. ΑΜΚΑ Δ.Α.Τ.
 ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ
 ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ τραπεζ. Λογαρ. IBAN
 Στοιχεία Διεύθυνσης Κατοικίας
 ΠΕΡΙΦ.ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΗΜΟΣ - Δ.Ε./Τ.Κ.
 ΟΔΟΣ
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΧ.ΚΩΔ.
 Επιθυμώ να λαμβάνω sms για θέματα ΕΛ.Γ.Α. στο κινητό τηλέφωνο

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

Τόπος υποβολής
 ΠΕΡΙΦ.ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΗΜΟΣ / Δ.Ε./Τ.Κ. ΦΟΡΕΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Γ. ΕΙΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ

Εισφορά από Φυτική Παραγωγή €.....
 Εισφορά από Ζωικό Κεφάλαιο €.....

Συνολική ασφαλιστική εισφορά υπέρ ΕΛ.Γ.Α. (σύνολο) €.....

Το ως άνω ποσό της ειδικής ασφαλιστικής εισφοράς φυτικής παραγωγής μπορεί να καταβληθεί μειωμένο ή αυξημένο σε ποσοστό μέχρι 20%, με αντίστοιχη αύξηση ή μείωση της ασφαλιζόμενης αξίας των ομοειδών ειδών. Η επιλογή αυτή γίνεται κατά την υποβολή της αρχικής και εμπρόθεσμης Δήλωσης Καλλιέργειας/Εκτροφής 2016 του ασφαλισμένου. Ποσό **μικρότερο από 10€ δεν απαιτείται να καταβληθεί**.

Δ. ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΙΣΦΟΡΑΣ

- Δηλώνω ότι θα **καταθέσω απευθείας** στο Λογαριασμό του ΕΛ.Γ.Α. στην Τράπεζα Πειραιώς **με τον κωδικό Μ.Π. 717** ή σε λογαριασμό άλλης εξουσιοδοτημένης από τον ΕΛ.Γ.Α. Τράπεζας που θα μου υποδειχθεί, μέχρι **31.03.2018**, το ποσό της ειδικής ασφαλιστικής εισφοράς, που αναγράφεται στην παρούσα Δήλωση Καλλιέργειας/Εκτροφής.
- Εξουσιοδοτώ τον ΕΛ.Γ.Α. να εισπράξει το ποσό της οφειλόμενης ειδικής ασφαλιστικής εισφοράς, **με χρέωση του παραπάνω τραπεζικού μου λογαριασμού**, σε οποιοδήποτε χρόνο καταβολής των απαιτήσεών μου από φορείς του Δημοσίου ή εφόσον δεν καταβληθούν ή τα ποσά που κατατίθενται δεν επαρκούν, να τα αναζητήσει με χρέωση του λογαριασμού αυτού έως και 31.03.2018 και σε κάθε περίπτωση μέχρι την ημερομηνία λήξης της εμπρόθεσμης καταβολής της ειδικής ασφαλιστικής εισφοράς, σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στο συνημμένο σχετικό έντυπο με τίτλο «όροι και προϋποθέσεις είσπραξης της ειδικής ασφαλιστικής εισφοράς με εντολή εξουσιοδότησης για χρέωση τραπεζικού λογαριασμού» που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης, των οποίων έλαβα γνώση και αποδέχομαι.

Γνωρίζω ότι, αν ο ΕΛ.Γ.Α. δεν εισπράξει το ποσό της εισφοράς, με κανέναν από τους προαναφερόμενους τρόπους, το ποσό της ασφαλιστικής εισφοράς θα βεβαιωθεί στη Δ.Ο.Υ. και θα εισπραχθεί σύμφωνα με τις διατάξεις περί είσπραξης δημοσίων εσόδων, σε εφαρμογή του άρθρου 11 του ν. 3877/2010 (ΦΕΚ 160/Α' /20.9.2010).

...../ /2017

Ο/Η Δηλών/ούσα
 Εξουσιοδοτώ/ούσα

(Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο)

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής

.....
 (Υπογραφή-Ονοματεπώνυμο)
 Εκπρόσωπος: ΚΕΠ, Δημοτικής Ενότητας ή
 Αστυνομικού Τμήματος)

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΙΣΦΟΡΑΣ
με εντολή εξουσιοδότησης για χρέωση τραπεζικού λογαριασμού

1. Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα αναφερόμενα στοιχεία είναι ακριβή και μπορούν να χρησιμοποιηθούν από τον ΕΛ.Γ.Α. ως «Ενιαία Δήλωση Καλλιέργειας/ Εκτροφής 2017», για τον υπολογισμό της ειδικής ασφαλιστικής εισφοράς, του έτους 2017 και τη δημιουργία μηχανογραφικού αρχείου του ΕΛ.Γ.Α. Για το λόγο αυτό παρέχω ανεπιφύλακτα άδεια και εξουσιοδότηση στους ενδιαφερόμενους φορείς ΕΛ.Γ.Α. (επεξεργασία στοιχείων Δήλωσης και έκδοση στατιστικών δεδομένων) και ΤΡΑΠΕΖΑ (καταβολή ενισχύσεων – αποζημιώσεων, είσπραξη εισφοράς) να κάνουν χρήση των ως άνω δεδομένων.
2. Δηλώνω υπεύθυνα ότι, είμαι σύμφωνος/η με τον οποιοδήποτε τρόπο διαχείρισης, φύλαξης και γενικότερης χρήσης, τόσο του παρόντος εγγράφου της ΔΗΛΩΣΗΣ και των αντιτύπων της, όσο και των ηλεκτρονικών αρχείων που θα δημιουργηθούν και θα περιλαμβάνουν τα προαναφερόμενα ατομικά και λοιπά δεδομένα, που με αφορούν και ότι αποδέχομαι ανεπιφύλακτα την όποια σχετική συμφωνία μεταξύ του ΕΛ.Γ.Α. και της ΤΡΑΠΕΖΑΣ, καθώς και των άλλων εμπλεκόμενων και συμπραττόντων Φορέων και Υπηρεσιών (Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων, ΟΠΕΚΕΠΕ κ.λ.π), παραιτούμενος/η συγχρόνως από την υποβολή οποιασδήποτε ένστασης ή αντίρρησης για τη διαχείριση, διακίνηση, φύλαξη και γενικότερη χρήση των ως άνω σε φυσική ή ηλεκτρονική μορφή αρχείων και εγγράφων.
3. Επίσης, με την παρούσα μου παρέχω ανέκκλητη ΕΝΤΟΛΗ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ για χρέωση του προαναφερόμενου καταθετικού λογαριασμού μου (ατομικού /κοινού) που τηρώ στην ΤΡΑΠΕΖΑ, με το ποσό που θα προκύψει για την εξόφληση της ασφαλιστικής μου εισφοράς υπέρ ΕΛ.Γ.Α., κατά τις ημερομηνίες που έχουν επιλέξει οι αρμόδιες Υπηρεσίες του ΕΛ.Γ.Α., για να γίνει η χρέωση.
 Δηλώνω υπεύθυνα ότι η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει για την πληρωμή της ειδικής ασφαλιστικής εισφοράς υπέρ ΕΛ.Γ.Α. έτους 2017, σύμφωνα με τον τρόπο καταβολής της εισφοράς που έχει επιλεγεί στην § Δ του εντύπου της ΔΚ/Ε και γνωρίζω ότι σε καμία περίπτωση δε χωρεί ανάκλησή της μέχρι και την ολοσχερή εξόφληση της ασφαλιστικής μου υποχρέωσης.
4. Γνωρίζω ότι η «Ασφαλιστική Ενημερότητα» αποτελεί προϋπόθεση για τη χορήγηση οποιασδήποτε αποζημίωσης από τον ΕΛ.Γ.Α. ή κρατικής ενίσχυσης για την αντιστάθμιση των ζημιών και ότι για να έχω «Ασφαλιστική Ενημερότητα» πρέπει οπωσδήποτε να έχω εξοφλήσει ολοσχερώς την ασφαλιστική εισφορά υπέρ ΕΛ.Γ.Α. Ως εκ τούτου δηλώνω υπεύθυνα ότι, θα φροντίζω ώστε έγκαιρα να υπάρχει στον προαναφερόμενο λογαριασμό μου επαρκές υπόλοιπο για την εξυπηρέτηση αυτής της υποχρέωσής μου.
5. Γνωρίζω ότι δεν μπορώ να υποβάλλω Δήλωση Ζημιάς στον ΕΛ.Γ.Α. ή Αίτηση Ενίσχυσης για εκμετάλλευση ή αγροτεμάχιο, που δεν έχω δηλώσει στο παρόν έντυπο Δήλωσης.
6. **Αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα τους ακόλουθους όρους :**
 - α. Η αναφερόμενη στην παρούσα Δήλωσή μου, αρμόδια τράπεζα να χρεώνει κατά τα παραπάνω, χωρίς άλλη ειδοποίηση ή εξουσιοδότησή μου, τον ως άνω λογαριασμό μου καταθέσεων με το ποσό της ασφαλιστικής εισφοράς που προκύπτει από την παρούσα Δήλωση ή τυχόν τροποποιητικές της και να το αποδίδει στο λογαριασμό του ΕΛ.Γ.Α. στην Τράπεζα Πειραιώς.
 - β. Η σχετική ενημέρωσή μου να προκύπτει από την αντίστοιχη ένδειξη χρέωσης στο βιβλιάριο ή στο extrait του λογαριασμού μου.
 - γ. Σε περίπτωση μη καταβολής της ειδικής υπέρ ΕΛ.Γ.Α. ασφαλιστικής εισφοράς, όπως αυτή προκύπτει από την παρούσα Δήλωση, εντός των ταχθεισών προθεσμιών, η είσπραξη αυτής θα γίνεται κατά αναλογία, σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του ν.3877/2010 και ειδικότερα του άρθρου 11 (το οφειλόμενο ποσό αποστέλλεται για βεβαίωση και είσπραξη στη Δ.Ο.Υ., εισπράττεται σύμφωνα με τις διατάξεις περί είσπραξης δημοσίων εσόδων).
7. Γνωρίζω επίσης ότι η είσπραξη της ασφαλιστικής εισφοράς από τον ΕΛΓΑ, σύμφωνα με τα προαναφερόμενα, με ενεργοποίηση της Εντολής Πληρωμής/ Χρέωσης, εξυπηρετεί τον επαγγελματικό σκοπό της Ασφαλιστικής Ενημερότητάς μου, καθώς και ότι αποτελεί προϋπόθεση για την είσπραξη της όποιας αποζημίωσης από τον ΕΛΓΑ και για τον λόγο αυτό έχει εφαρμογή το άρθρο 3 του νόμου 3862/2010 και αποδέχομαι ρητά ότι δεν επιστρέφονται τα ποσά που έχουν χρεωθεί στο λογαριασμό μου για τον ως άνω σκοπό.
8. Τα στοιχεία που δηλώνω στην παρούσα Δήλωση είναι αληθή και αποδέχομαι οποιοδήποτε έλεγχο για το σκοπό αυτό.
9. Η παρούσα ΕΝΙΑΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ/ ΕΚΤΡΟΦΗΣ – ΕΝΤΟΛΗ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ επέχει θέση προσωρινής ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ για τις συναλλαγές μου με τον ΕΛ.Γ.Α.