ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 10

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ……
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ……

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ: ……..
ΑΜΠΕΛΟΟΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: ……..
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ: ……

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΕΓΚΑΤΑΛΕΙΨΗ ΑΜΠΕΛΩΝΩΝ

ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ / ΔΗΜΟΣ							**ΕΚΤΑΣΗ ΑΝΑ ΕΥΡΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ (R *) ΟΙΝΟΥ (στρέμματα)**							
α/α	**Α.Φ.Μ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ**	**ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ**			**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΩΝ**	**ΣΥΝΟΛΟ ΕΚΤΑΣΗΣ ΑΝΑ ΠΑΡΑΓΩΓΟ**	**R ≤ 2**	**2 < R ≤ 3**	**3 < R ≤ 4**	**4 < R ≤ 5**	**5 < R ≤ 9**	**9 < R ≤ 13**	**13 < R ≤ 16**	**R > 16**
		ΕΠΩΝΥΜΟ	**ΟΝΟΜΑ**	**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**										
	Α = Σύνολο έκτασης (στρ.)													
	Β = Πριμοδότηση (Ευρώ/στρ.)						**174**	**408**	**504**	**552**	**756**	**1.032**	**1.332**	**1.476**
	Σύνολο (Α x Β) (Ευρώ)													

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΚΤΑΣΗΣ (στρ.)	
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΙΜΟΔΟΤΗΣΗΣ (ευρώ)	

Βεβαιώνεται ότι:

A. Πραγματοποιήθηκαν οι προβλεπόμενοι Διοικητικοί και Επιτόπιοι Έλεγχοι από τους Καν(ΕΚ) 479/2008 του Συμβουλίου και Καν(ΕΚ) 555/2008 της Επιτροπής .
B. Οι δικαιούχοι καλύπτουν τους όρους και τις προϋποθέσεις της υπ΄ αριθ. 347970/ 8-12-2008 Κ.Υ.Α.

Αναγνωρίζεται και εκκαθαρίζεται δαπάνη για ευρώ (αριθμητικώς και ολογράφως)
……..
Ημερομηνία……..

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

(Ονοματεπώνυμα –Υπογραφές - Σφραγίδα της Δ.Α.Α.)