**Žiadosť o štátnu pomoc na výkon kontroly úžitkovosti –**

**overovanie pôvodu koní**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov podniku** |  |
| **Trvalé sídlo (adresa)** |  |
| **Právna forma (FO alebo PO)** |  |
| **IČO** |  |
| **Je príjemca platca DPH** | **A N** |
| **Číslo farmy v CE HZ** |  |
| **Číslo zmluvy na KÚ s uznanou chov. organizáciou** |  |
| **Obdobie činnosti výkonu KÚ (dátum)** | **20.9.2022– 31.3.2023** |
| **Opis činnosti KÚ** | **V súlade so schémou č. SA.102808 štátnej pomoci na KÚ, testovanie a odhad plemennej hodnoty hospodárskych zvierat v znení Dodatku č. 4:**     1. **overovanie pôvodu koní** |
| **Výška oprávnených nákladov na KÚ – overovanie pôvodu koní v roku 2021** |  |
| **Výška štátnej pomoci na KÚ - overovanie pôvodu koní v roku 2021** |  |

**Vyhlásenie**

Dolu podpísaný štatutárny zástupca podniku (príjemca pomoci) vyhlasujem že:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Označenie |
| 1. **príjemca pomoci je:** |  |
| 1. mikro podnik | **A N** |
| 1. malý podnik | **A N** |
| 1. stredný podnik | **A N** |
| 1. veľký podnik | **A N** |
| 1. **príjemca pomoci je podnikom v ťažkostiach** | **A N** |
| 1. **voči príjemcovi pomoci nie je nárokované vrátenie pomoci, na základe predchádzajúceho rozhodnutia Komisie, ktorým sa táto pomoc vyhlasuje za neoprávnenú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom.** | **A N** |
| 1. **príjemca pomoci má vysporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom** | **A N** |
| 1. **príjemca pomoci nepoberá dotáciu na to isté podporné opatrenie z rozvojových programov poľnohospodárstva a rozvoja vidieka alebo z iných verejných zdrojov**, **resp. že v dôsledku takejto kumulácie sa neprekročí maximálna intenzita pomoci alebo výška pomoci uplatniteľná na túto pomoc** | **A N** |
| 1. **príjemca pomoci nepoužije pomoc v prospech odvetvia lesného hospodárstva** | **A N** |
| 1. **MSP nepoužije pomoc na činnosti, ktoré nepatria do rozsahu pôsobnosti článku 42 nariadenia komisie (EÚ) č. 702/2014, ktorá nie je spolufinancovaná z fondu EPFRV, ani poskytovaná ako dodatočné vnútroštátne financovanie pre takéto spolufinancované opatrenia** | **A N** |
| 1. **príjemca pomoci nepoužije pomoc na činnosti v oblasti spracovania a odbytu poľnohospodárskych výrobkov** | **A N** |

Meno štatutárneho zástupcu.:.........................................................................................................

V ................................, dňa: .............................................. podpis (pečiatka)