|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Αίτηση του :**  **Όνομα:** …………………………………………………  **Επώνυμο:** ……………………………………………..  **Πατρώνυμο:** ………………………………………...  **Α.Δ.Τ.:**……………………………………………………  **Α.Φ.Μ.:**………………………………………………….  **Διεύθυνση:** ………………………………………….  ……………………………………………………………..  **Τηλέφωνο:** ……………………………………………  **E-mail**:…………………………………………………..    **Απαραίτητα συνοδευτικά παραστατικά της αίτησης**  Βεβαίωση Επαγγελματία Αγρότη ή Νέου Αγρότη από το Τμήμα Αγροτικής Ανάπτυξης και Ελέγχων Τ.Α.Α.Ε ( Πρώην ΚΕΠΥΕΛ )  **ή**  Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 ( σύμφωνα με το υπόδειγμα) και μαζί με αυτήν Βεβαίωση του ΕΦΚΑ ότι ο αιτών είναι ασφαλισμένος με την ιδιότητα του Αγρότη κατά το έτος 2023.  **ή**  Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 ( σύμφωνα με το υπόδειγμα) και μαζί με αυτήν το τελευταίο ειδοποιητήριο πληρωμής ασφάλισης στο ΕΦΚΑ του έτους 2023.  (Όλα τα ανωτέρω παραστατικά θα υπόκεινται σε περαιτέρω έλεγχο από την Δ.Α.Ο.Κ. Π.Ε. Έβρου ). | **Προς**  **Την Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της ΠΕ Έβρου**  Σας γνωρίζω ότι είμαι :  Επαγγελματίας αγρότης  ή  Νέος αγρότης ενταγμένος στο υπομέτρο 6.1 εγκατάσταση νέων γεωργών του προγράμματος Αγροτικής Ανάπτυξης της Ελλάδας κατά την μεταβατική περίοδο 2021 και 2022 στο πλαίσιο της 3ης πρόσκλησης υποβολής αιτήσεων στήριξης  Παρακαλώ να μου παραχωρήσετε βάσει του άρθρου 44 του ν. 5035/2023 (ΦΕΚ 76/Α΄/28-3-2023) και για χρήση μέχρι τις 31/12/2023 , αδιάθετα κοινόχρηστα αγροτεμάχια της Π.Υ.Σ. 95/75, όπως αυτά έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Α.Μ.Θ. και υποδεικνύονται με την παρούσα αίτησή μου, κατά σειρά προτίμησης ως ακολούθως :   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **α/α** | **Αριθμός Τεμαχίου** **της Υπηρεσίας**  (και όχι ο δεκατριψήφιος αριθμός του ΟΠΕΚΕΠΕ) | **Έκταση** (τετραγωνικά μέτρα τ.μ.) | **Χωριό** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| Αλεξανδρούπολη / / 2023  Ο/Η αιτών/αιτούσα  ………………………………………………  ( ΥΠΟΓΡΑΦΗ) |