**БАРАЊЕ ЗА ИСПЛАТА**

МЕРКА 412 Воспоставување на локални акциски групи (ЛАГ)

#####  До

 АФПЗРР

 Да биде пополнето и потпишано од корисникот – ЛАГ Да

|  |
| --- |
| Име/назив на субјектот (според Централен регистар на РМ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЕМБС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЕДБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Седиште на субјектот: Поштенски фах Општина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Име и позиција на лицето за контакт: Име: Презиме: Позиција: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЕМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Моб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Име на банката: Банкарска сметка:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место на активности на предметот на договорот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

Во контекст на Барањето за исплата Ви ги доставувам следните специфични документи:

А. Специфични документи:

|  |
| --- |
| Поддршка |
| * закуп и одржување на простории за работа на ЛАГ
 | Да |
| * набавка на опрема, канцелариски мебел, канцелариски материјали, ИТ опрема

и друга опрема за работа на ЛАГ | Да |
| * набавка на услуги за претходна подготовка, спроведување и следење на

активностите на ЛАГ | Да |
| * управување со проекти и контроли поврзани со одобрување на проекти
 | Да |
| НАПОМЕНА: Корисникот е должен своерачно да ги заокружи документите кои се задолжителни за доставување.  Оргиналните документи како што се фактури, испратници, обрасци ПП30 и други ќе бидат заверени од страна на АФПЗРР и истите ќе бидат вратени на корисникот.Ознаката Н/П значи не е потребно, ознаката ДА значи потврда за доставување на документ. |
|  | Општи документи |  |
| 1 | Фактури и останати финансиски документи за сите настанати трошоци вклучително и договор (заверен на нотар) за закуп на простории за работа на ЛАГ (оригинал, заверени со печат и потпис) | Да |
| 2 | Испратници за испорачана опрeма, канцелариски мебел, канцелариски материјали, ИТ опрема и друга опрема за работа на ЛАГ (оригинал, уредно заверени) | Н/П | Да |
| 3 | Договор (заверен на нотар) со давателот на услугата за претходна подготовка, спроведување и следење на активностите на ЛАГ или за управување со проекти и контроли поврзани со одобрување на проекти | Н/П | Да |
| 4 | Извештај од давателот на услугата за претходна подготовка, спроведување и следење на активностите на ЛАГ или за управување со проекти и контроли поврзани со одобрување на проекти | Н/П | Да |
| 5 | Налог за плаќање ПП30 за сите извршени плаќања на име на корисникот (оригинал, со потпис и печат од банката) | Да |
| 6 | Извод од банка на име на корисникот за сите извршени плаќања  | Да |

Н/П – Се заокружува во случај кога таков документ не е потребен однодно не е направен таков вид на трошок

НАПОМЕНА: Поради опширноста на мерката, Агенцијата го задржува правото да побара дополнителни документи кои не се наведени во барањето за исплата.

Б. Список на направени трошоци за кои се бара поддршка

НАПОМЕНА: Корисникот е должен своерачно да ги наведе сите трошоци на кои се однесува Барањето за исплата и за кои се се бара поддршка. Агенцијата го задржува правото да побара појаснување на

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ред. Бр. | Вид на трошок за кој се бара поддршка | Вкупна сума за трошоците за кои се бара поддршка |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  | Вкупно |  |

##### Вкупната вредност на направени трошоци за кои се бара финансиска поддршка е:

##### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ денари.

 Име и презиме / Назив на субјектот потпис

 Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печат

Jaс, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, изјавувам дека сум запознат со условите за добивање на финансиска поддршка кои произлегуваат од Програмата за финансиска поддршка на руралниот развој за 2019 година

Истовремено ИЗЈАВУВАМ дека:

* Податоците кои се наведени во барањето и приложената документација се точни, автентични и соодветствуваат со фактичката состојба, а за секоја лажна, неточна и непотполна изјава или документ одговарам согласно Кривичниот законик на Република Северна Македонија
* сите финансиски средства добиени на нелегален начин или користени спротивно на целта за која се добиени ќе бидат вратени на АФПЗРР со пресметана законска камата,
* немам користено и не користам, ниту пак во моментот имам доставено барање за користење на неповратни јавни средства од Буџетот на Република Македонија по однос на останати Програми за инвестицијата која е предмет на ова барање,
* ќе обезбедам целосен и непречен пристап на контролорите од АФПЗРР, како и на други овластени лица до сите згради, простории, опрема, имот и документација поврзани со предметот на финансиската поддршка,
* сум запознаен/а дека АФПЗРР ќе објави информации за распределбата на финансиски средства од во согласност со Законот за Агенција за финансиска поддршка на земјоделството и руралниот развој (Службен весник на РМ бр.72/07, 05/09, 43/14, 193/15, 39/16, 164/18 и Службен весник на РСМ бр.190/2019),
* сум запознаен/а со фактот дека во случај на злоупотреба на финансиската поддршка нема да бидам во можност да поднесам барање за финансиска поддршка во следните 2 (две) години

Горенаведената ИЗЈАВА како и наведените податоци во барањето и документацијата ги потврдувам со СВОЕРАЧЕН ПОТПИС:

Потпис на одговорното лице:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/м.п./

Датa на поднесување:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_