

**PEDIDO DE PAGAMENTO**  
**PROGRAMA APÍCOLA NACIONAL 2020 -2022**  
**Ano Apícola 2022**

**MEDIDA 1 – SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA AOS APICULTORES E ORGANIZAÇÕES DE APICULTORES**  
**AÇÃO 1.1 – ASSISTÊNCIA TÉCNICA AOS APICULTORES**

**BENEFICIÁRIO**

Denominação Social

NIF / NIPC

NIFAP

Tipologia de Beneficiário, de acordo com o artigo 9.º, da Portaria n.º 325-A/2019, de 20 de setembro:

a) - Organizações de Produtores Reconhecidas (OP) .....

b) - Associações e Cooperativas .....

c) - Uniões e Federações .....

Pedido de Pagamento

1.º

2.º

Pedido Final

Execução financeira

de

a

**INICIATIVAS REALIZADAS**

**AÇÕES DE DIVULGAÇÃO OU DEMONSTRAÇÃO**

Local (morada)	Data	Formador	Nº Horas Ações Divulgação/ Demonstração	N.º de Apicultores Presentes

**ASSISTÊNCIA TÉCNICA**

Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

**IDENTIFICAÇÃO DOS TÉCNICOS**

Nome do Técnico	NIF	Habilitações Literárias	Especificidade da Formação

**MONTANTE DA DESPESA**

Serviços de Assistência Técnica (Colocar uma cruz na opção)	% Afetação	Montante da despesa	Reservado ao IFAP	
			Taxa de Apoio	Montante da Ajuda
1º Técnico <input type="checkbox"/>				
2º Técnico <input type="checkbox"/>				
<b>MONTANTE TOTAL (€)</b>				

**PEDIDO DE PAGAMENTO**  
**PROGRAMA APÍCOLA NACIONAL 2020 -2022**  
**Ano Apícola 2022**

**MEDIDA 1 – SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA AOS APICULTORES E ORGANIZAÇÕES DE APICULTORES**  
**AÇÃO 1.1 – ASSISTÊNCIA TÉCNICA AOS APICULTORES**

**ANEXOS A INTEGRAR NESTE PEDIDO DE PAGAMENTO**

Recibo (s) de Vencimento do(s) Técnico(s) afeto(s), referentes aos meses imputados no PP	<input type="checkbox"/>
Boletim de Itinerário, quando aprovadas Ajudas de Custo/Kms, em sede de candidatura	<input type="checkbox"/>
Comprovativos de Liquidação da despesa (extrato da conta bancária específica do beneficiário que demonstre os pagamentos realizados por débito em conta, transferência bancária ou cheque)	<input type="checkbox"/>
Comprovativos da contribuição para a Segurança Social (TSU) (Extrato de Resumo e Extrato da Declaração de Remunerações)	<input type="checkbox"/>
Comprovativos de Liquidação da TSU	<input type="checkbox"/>
Cópia do programa das ações de divulgação / demonstração	<input type="checkbox"/>
Folha de presenças das ações de divulgação / demonstração	<input type="checkbox"/>
Relatório anual de atividades, (último PP) (modelo GPP)	<input type="checkbox"/>
Declaração Segurança Social e Autoridade Tributária ou autorização de consulta	<input type="checkbox"/>
Mapa Recapitulativo das Despesas	<input type="checkbox"/>

**DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO OU SEU REPRESENTANTE**

Asseguro que os apicultores associados ao presente pedido de pagamento, garantem a não integração dos mesmos apiários em candidaturas de entidades distintas, de acordo com o definido no n.º 2, n.º 3 e n.º 4 do art.º 4.º da Portaria n.º 325-A/2019, de 20 de setembro.

Declaro que garanto o cumprimento, para com os titulares dos dados pessoais constantes deste pedido de pagamento, das exigências e obrigações do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril (RGPD), designadamente as previstas nos seus artigos 5.º e 13.º

Toma conhecimento de que em conformidade com o disposto no n.º 1 do artigo n.º 113 do Reg. (CE) n.º 1306/2013, do Parlamento Europeu e Conselho de 17 de Dezembro e no Reg. (CE) n.º 259/2008, da Comissão, de 18 de Março, a informação relativa a qualquer pagamento das ajudas e/ou apoios a que se candidata irão ser publicitados no portal do IFAP, I.P.

Declaro ainda ter conhecimento de que qualquer pagamento que venha a ser efetuado, com base na presente candidatura, é feito sob condição de verificação ulterior dos requisitos de elegibilidade do direito à ajuda, nos termos da legislação nacional e comunitária. Todos os pagamentos são efetuados sob reserva de revogação.

**ASSINATURA(S) DO BENEFICIÁRIO / PROCURADOR(ES) / REPRESENTANTE(S) LEGAL(AIS)**

Data	Nome Legível	Assinatura e carimbo

Representante na Qualidade de:

<b>B. I./C.C. n.º</b>	<b>Data de validade</b>	<b>do Arquivo de Identificação de:</b>