

Eil. Nr.	PVM sąskaitos faktūros data, Nr.	Pirkėjo pavadinimas	Realizuotų spermos dozių	
			skaičius vnt.	vertė Eur be PVM
1.				
2.				
3.				
4.				
Iš viso per 180 dienų laikotarpį pagal visas PVM sąskaitas faktūras				
Vidutinis per dieną realizuotų spermos dozių skaičius vnt.				x
Vidutinė spermos dozės kaina Eur be PVM			x	

* - Esu informuotas, kad:

1. Agentūra tikrins pateiktus duomenis kituose valstybės registruose ir duomenų bazėse. Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad esu atsakingas (-a) už reikiamų dokumentų ir (arba) pažymų pateikimą Agentūrai laiku;
2. duomenys apie gaunamą (gautą) paramą bus viešinami visuomenės informavimo tikslais, taip pat gali būti perduoti audito ir tyrimų institucijoms siekiant apsaugoti Europos Sąjungos finansinius interesus ES ir Lietuvos Respublikos teisės aktuose nustatyta tvarka;
3. turiu teisę žinoti apie savo asmens duomenų bei savo atstovo asmens duomenų tvarkymą, susipažinti su tvarkomais savo bei savo atstovo asmens duomenimis ir kaip jie tvarkomi, reikalauti ištaisyti, ištrinti savo arba savo atstovo asmens duomenis („teisė būti pamirštam“, apriboti savo arba savo atstovo asmens duomenų tvarkymą, kai duomenys tvarkomi nesilaikant Europos Sąjungos ir laikantis Lietuvos Respublikos teisės aktų nuostatų, taip pat nesutikti (teisiškai pagrindžiant), kad būtų tvarkomi mano (ir atstovo) duomenys, teisę į duomenų perkeliamumą;
4. duomenų valdytoja yra Agentūra;
5. paramos paraiškoje ir kituose Agentūrai teikiamuose dokumentuose esantys mano asmens ir (arba) įmonės, kuriai aš atstovauju, duomenys ir kiti duomenys yra apdorojami ir saugomi paramos priemonių administravimo informacinėse sistemose ir kad Agentūra gauna mano asmens ir (arba) įmonės, kuriai aš atstovauju, duomenis ir kitus duomenis iš kitų fizinių / juridinių asmenų, registų ar duomenų bazių paramos administravimo klausimais;
6. Agentūros tvarkomi mano asmens duomenys (kategorijos) bei detalesnė informacija apie mano asmens duomenų tvarkymą yra nurodyta www.nma.lt skiltyje „Asmens duomenų apsauga“;
7. mano asmens duomenys yra saugomi iki išmokų mokėjimo, administravimo ir priežiūros laikotarpio pabaigos, vėliau šie duomenys archyvuojami bei perduodami valstybės archyvams;
8. mano asmens duomenys yra tvarkomi šiais asmens duomenų tvarkymo tikslais bei teisiniais pagrindais: asmens, teikiančio paramos paraišką, tapatybės nustatymo, paramos administravimo, mokėjimo ir kontrolės, viešinimo tikslais įgyvendinant Europos Sąjungos valstybės pagalbos žemės ūkio ir miškininkystės sektoriams ir kaimo vietovėse gaires 2014–2020 m., Valstybės pagalbos žemės ūkiui, maisto ūkiui, žuvininkystei ir kaimo plėtrai ir kitų iš valstybės biudžeto lėšų finansuojamų priemonių bendrąsias administravimo taisykles, patvirtintas Lietuvos Respublikos žemės ūkio ministro 2010 m. lapkričio 8 d. įsakymu Nr. 3D-979 „Dėl Valstybės pagalbos žemės ūkiui, maisto ūkiui, žuvininkystei ir kaimo plėtrai ir kitų iš valstybės biudžeto lėšų finansuojamų priemonių bendrųjų administravimo taisyklių patvirtinimo“, Paramos siekiant kompensuoti afrikinio kiaulių maro III zonos kiaulininkystės sektoriaus subjektų patirtus nuostolius taisykles;
9. patvirtinu, kad nesu gavęs pagalbos, kuri Europos Komisijos sprendimu (dėl individualios pagalbos arba pagalbos schemas) buvo pripažinta neteisėta ir nesuderinama su vidaus rinka, arba esu grąžinęs visą neteisėtą ir nesuderinamą pagalbos sumą, įskaitant palūkanas, teisės aktuose nustatyta tvarka;
10. patvirtinu, kad įmonė nėra patirianti sunkumų kaip apibrėžta 2014 m. birželio 25 d. Komisijos reglamento (ES) Nr. 702/2014, kuriuo skelbiama, kad tam tikrų kategorijų pagalba žemės bei miškų ūkio sektoriuose ir kaimo vietovėse yra suderinama su vidaus rinka pagal Sutarties dėl Europos Sąjungos veikimo 107 ir 108 straipsnius, su visais pakeitimais 2 straipsnio 14 dalyje, išskyrus, kai sunkumus nulėmė įmonės patekimas į AKM III zoną;
11. patvirtinu, kad nesu gavęs paramos iš kitų nacionalinių ar Europos Sąjungos programų ir (ar) priemonių nuostoliams, kurie kompensuojami pagal šias taisykles, kompensuoti.

Nuostolius prašome kompensuoti už _____ d., t. y. laikotarpį nuo 20 ____ m. _____ d. iki 20__m. _____ d.

(Spermos centras ar jo įgaliotas asmuo)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Formą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, tel. Nr., el. p.

Tel. pasiteirauti (8 37) 39 7805, (8 37) 39 7804, faks. (8 5) 203 0050, el. p. mesa@vic.lt