

**\*CENTRALIZATORUL**membrilor formei asociative legal constituită care solicită sprijin financiar pentru **REFACEREA EFECTIVULUI DE ALBINE**

Denumirea formei asociative legal constituită.....

Codul unic de identificare atribuit de APIA RO.....

Adresa completă a formei asociative legal constituită.....

Nr crt	Numele si prenumele membrilor asociatiei (apicultori) CUI/CNP	Nr. fam. albine deținut la data solicitării sprijinului (nr. total fam. de albine)	*** Adresa completă unde se află stupina	**Numar de telefon/fax/ mail	Acțiunea solicitată								Valoare solicitată la plată (5x6+7x8+9x10+11x12) -lei- (valoarea totală trebuie să fie aceeași cu valoarea din Devizul de cheltuieli aferent acțiunii)	
					Achiziția de produse pentru refacerea efectivului de familii de albine									
					Matcă	Preț unitar fără TVA	Fam. albine	Preț unitar fără TVA	Roi pe faguri	Preț unitar fără TVA	Roi la pachet	Preț unitar fără TVA		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1														
2														
3														
4..														
Total			x	x		x		x		x		x		

→ Tabelul se poate mări în funcție de numărul de apicultori din asociație;

\* va fi completat de forma asociativa si se va atasa la dosarul de plată;

\*\* administratorul/reprezentantul legal al formei asociative are obligația să înscrie numerele de telefon ale membrilor apicultori care să fie valabile, și la care să poată fi găsiți la data când se face controlul;\*\*\* administratorul/reprezentantul legal al formei asociative are obligația să înscrie cu exactitate adresa unde se află stupina, deoarece la această locație se vor deplasa reprezentanții APIA pentru a realiza controlul la fața locului;**IMPORTANT!** Forma asociativa va completa si depune numai formularele standard preluate de la centrele judetene, sau descarcate de pe siteul APIA.

Întocmit, administratorul/reprezentantul legal al formei asociative legal constituite (nume, prenume).....

Semnatura,stampila,data;