KÉRELEM A VETÉS, A TERMÉSEK, AZ ÉVELŐ ÜLTETVÉNYEK, A FAISKOLÁK/MELEGÁGYAK ÉS A JÓSZÁGOK BIZTOSÍTÁSI DÍJÁNAK TÁMOGATÁSÁRA a 2025. ÉVBEN

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

\_

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

A családi agrárgazdaság hordozójának utó- és vezetékneve, lakcíme és száma

|  |  |
| --- | --- |
| Az agrárgazdaság száma |  |
| *Személyi szám* |  |
| Telefonszám |  |

A kérelemhez mellékelem az alábbiakat:

1) biztosítási kötvény fénymásolata:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Biztosítótársaság neve | Kötvény | | Fizetett díj adó nélkül | |
| Szám | Keltezés | Összeg | Keltezés |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2) A teljes biztosítási díjról szóló igazolás másolata.

|  |  |
| --- | --- |
| Igazolás száma | Kiállításának napja |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3) a gazdaság aktív státuszáról szóló bizonylat a 2025. évre.

4) személyi igazolvány fénymásolata, vagy kinyomtatott adatok a személyi igazolványból

5) Kivonat az agrárgazdaságok nyilvántartásából, mégpedig:

* az agrárgazdaság adatai
* 2024. évi növénytermesztési struktúra (amennyiben a növénytermesztés van biztosítva)
* jószágok (amennyiben az állattenyésztési termelés van biztosítva)

NYILATKOZAT

En, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lakos, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utca, \_\_\_\_\_\_ házszám, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ személyi számmal, ezúton

**Kijelentem**

hogy hozzájárulok ahhoz, hogy az illetékes szerv betekintést nyerjen és ellenőrizze a személyes adataimat, illetve beszerezze és feldolgozza azokat az adatokat, amelyekről hivatalos nyilvántartás készül, és amelyek szükségesek a 2025. évre vonatkozó biztosítási díjtámogatási jog gyakorlásáról szóló eljárásban való döntéshozatalhoz.

Teljes szabálysértési és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben megadott adatok helytállóak.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2025.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(keltezés helye és napja)

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

(a nyilatkozattevő aláírása)