ANEXO II

**CONVOCATORIA DE AYUDAS A GANADEROS POR LA ENFERMEDAD HEMORRÁGICA EPIZOÓTICA. AYUNTAMIENTO DE ENTRAMBASAGUAS.**

DATOS DEL SOLICITANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | NIF: |
| DIRECCION: | LOCALIDAD: | |
| CP: | MUNICIPIO: | |
| TELF. DE CONTACTO: | E-MAIL: | |

CUENTA BANCARIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | | | | CÓDIGO BANCO | | | | CÓDIGO SUCURSAL | | | | CONTROL | | Nº CUENTA O LIBRETA | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATOS DEL REPRESENTANTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | | DNI: |
| CARGO EN LA ADSG: | | | | DIRECCION: | |
| LOCALIDAD: | | | CP: | MUNICIPIO: | |
| **TF:** | **E-MAIL:** | | | |

**SOLICITA:** Acogerse a las ayudas contempladas en la Resolución de la Alcaldesa Presidente del Ayuntamiento de Entrambasaguas convocando ayudas a ganaderos por la enfermedad hemorrágica epizoótica en el municipio de Entrambasaguas,comprometiéndose al cumplimiento de las obligaciones exigidas por la normativa reguladora de la presente ayuda que conozco y acepto.

Se acompaña la documentación siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Ficha de terceros según el modelo del anexo, salvo que ya estuviera en poder de esta Administración y sus datos siguieran vigentes. |
| □ | Facturas legalmente emitidas, que se incorporarán para la justificación de la subvención. En las mismas deberá incorporar el número de animales tratados y/o se podrá incorporar certificado veterinario en el que se ponga de manifiesto este dato |
| □ | Certificado oficial del veterinario de la explotación, en la cual figuren los crotales de los animales muerto y de los animales tratados por esa enfermedad en la fecha del brote de la enfermedad hemorrágica epizoótica en la explotación ganadera, indicando la fecha del tratamiento de los animales y el código de la explotación ganadera afectada |
| □ | Declaración responsable del titular de la explotación |
| □ | Copias de los documentos de traslado de cadáveres recogidos en la explotación. Aquellos animales que no han sido recogidos por el servicio de recogidas de cadáveres del gobierno de Cantabria, por encontrarse en lugares inaccesibles, no dará lugar a indemnización. |
| □ | Copia de las páginas del libro de registro de tratamientos medicamentoso o del registro electrónico donde figuren los apuntes del tratamiento recetado y administrado a no animales certificados, como indica la normativa |
| □ | Declaración de otras subvenciones o ayudas solicitadas |
| □ | Presupuesto detallado de gastos |

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos que anteceden son ciertos y que cumplo la totalidad de los restantes requisitos exigidos en la Resolución de la convocatoria de ayudas a ganaderos por la enfermedad hemorrágica epizoótica del Ayuntamiento de Entrambasaguas

En Entrambasaguas a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMADO