

BEGÄRAN
- flytt och överföring av tilläggsbelopp
från handjursbidrag och stöd för
kontrakterad stärkelsepotatis

Flytt eller överföring av tilläggsbelopp

Om det gäller enbart flytt eller överföring av tilläggsbelopp ska blanketten ha kommit in till Jordbruksverket **senast 25 dagar efter sista ansökningsdag** för SAM-ansökan 2012.

Ansökan om tilläggsbelopp

Ansökan om tilläggsbelopp ska ha kommit in till Jordbruksverket **senast sista ansökningsdag** för SAM-ansökan 2012.

Observera, för att få tilläggsbeloppet utbetalt måste övertagaren söka gårdsstöd i SAM-ansökan 2012 och uppfylla reglerna för stödet.

Se anvisningarna för hur du fyller i blanketten.

Skickas till:

Jordbruksverket
Direktstödsenheten
551 82 Jönköping

A1. Överlåtarens personuppgifter

| | |
|-----------------|------------------------------------|
| Namn och adress | Kundnummer |
| | Person-/organisationsnummer |
| | Telefonnummer dagtid (även riktnr) |
| | Mobiltelefonnummer |
| E-postadress | Faxnummer (även riktnummer) |

A2. Övertagarens personuppgifter

| | |
|-----------------|------------------------------------|
| Namn och adress | Kundnummer |
| | Person-/organisationsnummer |
| | Telefonnummer dagtid (även riktnr) |
| | Mobiltelefonnummer |
| E-postadress | Faxnummer (även riktnummer) |

B1. Handjursbidrag - Begäran om flytt eller överföring av hela eller del av tilläggsbeloppet
(ange procentsats)

Härmed begärs att _____ % av överlåtarens tilläggsbelopp förs över till övertagaren.

B2. Stöd för kontrakterad stärkelsepotatis - Begäran om flytt eller överföring av hela eller del av tilläggsbeloppet (ange procentsats)

Härmed begärs att _____ % av överlåtarens tilläggsbelopp förs över till övertagaren.

Anledning till begäran (gäller punkterna C och D)

C. Flytt av tilläggsbelopp inom företaget (markera med kryss anledningen till begäran om flytt av tilläggsbelopp)

| | |
|---|--------------------------|
| C1. Ändring av företagsform eller företagsnamn | <input type="checkbox"/> |
| C2. Sammanslagning av flera jordbruksföretag till ett nytt | <input type="checkbox"/> |
| Den eller de som drev de gamla företagen driver även det nya sammanslagna företaget. | |
| C3. Uppdelning av ett företag till flera nya | <input type="checkbox"/> |
| Den eller de som drev det gamla företaget driver även de nya företagen eller företaget. | |
| C4. Byte av stödsökande inom företaget | <input type="checkbox"/> |
| Vi (ny och tidigare stödsökande) intygar att vi driver jordbruksföretaget gemensamt | |

D. Överföring av tilläggsbelopp till annat företag (markera med kryss anledningen till begäran om överföringen av tilläggsbelopp).

| | |
|---|--------------------------|
| D1. Försäljning av helt eller del av företag | <input type="checkbox"/> |
| Som överlåtare (säljare) ger jag övertagaren (köparen), tillstånd att ansöka om tilläggsbelopp i stället för mig. Kopia av köpeavtal bifogas. | |
| Som överlåtare (säljare) intygar jag att jag var lantbrukare och bedrev jordbruksverksamhet när jag överlät hela eller delar av företaget. | |
| D2. Generationsskifte som sker genom arv eller gåva | <input type="checkbox"/> |
| Övertagaren har genom ett generationsskifte övertagit överlåtarens jordbruksverksamhet. Kopia av arvs- eller gåvohandling bifogas. | |

E. Följande handlingar bifogas (markera med kryss vilken handling du bifogar. OBS! Skicka in kopior av originalhandlingarna)

| | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Köpeavtal | <input type="checkbox"/> Gåvo- eller arvsförfoganden |
| <input type="checkbox"/> Övrigt | |

F. Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

G. Underskrift av överlåtare och övertagare

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Vi försäkrar att de uppgifter som vi har lämnat i denna begäran med tillhörande bilagor är riktiga och korrekta• Genom denna begäran ansöker vi också om tilläggsbelopp | |
| Datum | |
| Överlåtarens underskrift (för bolag av behörig firmatecknare) | Övertagarens underskrift (för bolag av behörig firmatecknare) |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |