

EXPTE. Nº:  
ENTIDAD RECONOCIDA

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE DERECHOS DE PAGO BÁSICO CON CARGO A LA RESERVA NACIONAL.  
AÑO 2016.**

- JÓVENES AGRICULTORES
- AGRICULTORES QUE COMIENZAN SU ACTIVIDAD AGRÍCOLA
- SENTENCIAS O ACTOS ADMINISTRATIVOS FIRMES
- CAUSAS DE FUERZA MAYOR

1		DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:						
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:				
KM. EN LA VÍA:	CALIFICADOR DE NÚMERO (LETRA):	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:	PAIS:	C. POSTAL:	
TELÉFONO:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:				
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:						
APELLIDOS Y NOMBRE:					DNI/NIE/NIF:	

**Si quiere recibir mensajes relativos a la tramitación de su solicitud deberá rellenar el dato del móvil y/ o del correo electrónico.**

2		COMUNICA
Que se encuentra en una de las situaciones reflejadas en el artículo 24.2 del Real Decreto 1076/2014:		
<input type="checkbox"/>	<b>1.- Joven agricultor o persona jurídica en las que al menos un joven agricultor ejerce el control efectivo a largo plazo.</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>1.1.-</b> Joven agricultor que ha realizado su primera instalación en el ámbito de un Programa de Desarrollo Rural. Fecha de Resolución favorable de ayuda a la primera instalación: .....	
<input type="checkbox"/>	<b>1.2.-</b> Joven agricultor que acredita la formación lectiva y experiencia profesional de acuerdo con lo establecido en la Orden de 18 de enero de 2002.	
<input type="checkbox"/>	<b>2.- Agricultor que comienza su actividad agrícola que acredita la formación y capacitación adecuada en el ámbito agrario,</b> para cuya determinación se computarán criterios de formación lectiva y experiencia profesional de acuerdo con lo establecido en la Orden de 18 de enero de 2002 de la Consejería de Agricultura y Pesca.	
<input type="checkbox"/>	<b>3.- Agricultor legitimado para recibir derechos de ayuda o a aumentar su importe en virtud de una sentencia judicial firme o acto administrativo firme.</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>4.- Caso de Fuerza Mayor o Circunstancia Excepcional, por no presentación de la SU 2015.</b> Agricultor que no ha tenido acceso a la primera asignación de derechos de pago básico 2015 por no cumplir el art. 10.1.a) del RD 1076/2014 por no haber presentado SU 2015, por haberse visto afectado por alguna de las siguientes causas de fuerza mayor o circunstancias excepcionales del art. 17 del citado RD:	
<input type="checkbox"/>	Caso 1. Fallecimiento del beneficiario o desaparición del mismo.	
	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA	DNI/NIE/NIF:
	Porcentaje de explotación que recibe el solicitante por herencia: .....	
<input type="checkbox"/>	Caso 2. Incapacidad laboral de larga duración del beneficiario.	
<input type="checkbox"/>	Caso 3. Catástrofe natural grave o fenómeno climatológico adverso asimilable a catástrofe natural que haya afectado seriamente las tierras agrarias de la explotación. Norma legal por la que se declara zona catastrófica en la que se delimite la zona afectada .....	
<input type="checkbox"/>	Caso 4. Destrucción accidental de los locales ganaderos de la explotación.	



002329D

<b>2</b>	<b>COMUNICA</b> (Continuación)
<input type="checkbox"/> Caso 5. Epizootia, reconocida por la autoridad competente, que haya afectado a una parte o a la totalidad del ganado de la explotación del beneficiario.	
<input type="checkbox"/> Caso 6. Plaga vegetal o enfermedad vegetal, reconocida por la autoridad competente, que hayan afectado a una parte o a la totalidad de los cultivos de la explotación del beneficiario.	
<input type="checkbox"/> Caso 7. Expropiación de la totalidad o de una parte importante de la explotación.	
<input type="checkbox"/> Caso 8. No presentación de la solicitud única 2015 por causas atribuibles a la entidad reconocida.	
<input type="checkbox"/> Caso 9. Otras posibles causas según lo dispuesto en el artículo 1105 del Código Civil. Breve descripción de la causa: .....	

<b>3</b>	<b>DECLARA</b>
Que todos los datos indicados son ciertos y que según lo establecido en el artículo 24 del Real Decreto 1076/2014, de 19 de diciembre de 2014, se considere su solicitud a la Reserva Nacional 2016.	

<b>4</b>	<b>ACOMPaña A LA SOLICITUD</b>
<input type="checkbox"/> La relación de documentos que acompañan a la presente solicitud aparecen recogidos en el impreso "RN16 DOC".	
<input type="checkbox"/> La relación de recintos objeto de la solicitud aparece recogida en el impreso "RN16 PAR".	
<input type="checkbox"/> La relación de socios de la entidad jurídica solicitante a la Reserva Nacional que aparece recogida en el impreso "RN16 AUT".	
<input type="checkbox"/> Autorizaciones para la solicitud de información a otras Administraciones Públicas, impreso "RN16 AUT".	

<b>5</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA SOLICITANTE	
Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE AYUDAS DIRECTAS Y DE MERCADOS**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, La Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural. Dirección General de Ayudas Directas y de Mercados. C/ Tabladilla s/ n 41071 -SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural.

EXpte. Nº:  
ENTIDAD RECONOCIDA

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**DOCUMENTACIÓN PARA LA SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE DERECHOS DE PAGO BÁSICO CON CARGO A LA RESERVA NACIONAL. AÑO 2016.**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
		DNI/NIE/NIF:

**2 COMUNICA**

**DOCUMENTACIÓN GENERAL:**

**Personas Físicas:**

Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).

**Personas Jurídicas:**

Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).

Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.

**DOCUMENTACIÓN GENERAL:**

**1.- Jóvenes agricultores:**

Documento que acredite de manera fehaciente el inicio de la actividad dentro de un Programa de Desarrollo Rural.

Documentación que acredite la capacitación profesional agraria suficiente, establecida en el art. 4.1.b de la ley 19/95, mediante alguno de los siguientes supuestos:

- Formación profesional agraria (marcar formación que posea):
  - Curso de incorporación a la empresa agraria, específico del sector en el que se instala.
  - Capataz agrícola o Título de Formación Profesional de la rama agraria.
  - Título de Ingeniería agronómica o de montes, Título de Ingeniería técnica agrícola o forestal o Título en Veterinaria.
  - Otros: .....
- Ejercicio de la actividad agraria como titular o cotitular de la explotación durante al menos cinco años ininterrumpidos, o justificar en los años de no actividad la asistencia a cursos o seminarios de capacitación agraria (mínimo de 30 horas lectivas por año).

Documento justificativo de estar dado de alta en la Seguridad Social en la actividad agraria.

Documento justificativo de la titularidad o cotitularidad de una explotación agraria.

En caso de personas jurídicas documento que acredite el porcentaje de participación del joven/es en el capital social de la sociedad, identificando en el siguiente cuadro al joven/es que se incorpora a la sociedad indicando su porcentaje de participación.

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIF/NIE	% DE PARTICIPACIÓN

**2.- Agricultor que comienza su actividad agrícola:**

Documentación que acredite la capacitación profesional agraria suficiente, establecida en el art. 4.1.b de la ley 19/95, mediante alguno de los siguientes supuestos:

- Formación profesional agraria (marcar formación que posea):
  - Curso de incorporación a la empresa agraria, específico del sector en el que se instala.
  - Capataz agrícola o Título de Formación Profesional de la rama agraria.
  - Título de Ingeniería agronómica o de montes, Título de Ingeniería técnica agrícola o forestal o Título en Veterinaria.
  - Otros: .....
- Ejercicio de la actividad agraria como titular o cotitular de la explotación. Actividad agraria como máximo en los dos años anteriores a su instalación y en los años de no actividad, la asistencia a cursos o seminarios de capacitación agraria (mínimo de 30 horas lectivas por año). Con ambos requisitos deberá completar cinco años ininterrumpidos.

Documento justificativo de estar dado de alta en la Seguridad Social en la actividad agraria.

Documento justificativo de la titularidad o cotitularidad de una explotación agraria.

En caso de personas jurídicas escritura de constitución o documento en el que se relacionen los socios de la misma, indicando en el cuadro del impreso RN AUT los datos de todos los miembros de la sociedad.



002329/A02D

<b>2</b>	<b>COMUNICA</b> (Continuación)
<input type="checkbox"/> <b>3.- Agricultor legitimado para recibir derechos de ayuda por sentencia judicial firme o acto administrativo firme:</b> <input type="checkbox"/> Copia de la sentencia o acto administrativo firme.	
<input type="checkbox"/> <b>4.- Agricultor que por fuerza mayor o circunstancias excepcionales, no ha recibido asignación, por no cumplir con el art. 10.1.a) del RD 1076/2014, por no haber presentado SU 2015.</b>	
<input type="checkbox"/> Caso 1. Certificado de defunción o denuncia de la desaparición, declaración de ausencia o declaración de fallecimiento.	
<input type="checkbox"/> Caso 2. Certificado del centro gestor de la Seguridad Social sobre incapacidad laboral de larga duración.	
<input type="checkbox"/> Caso 3. Documentación que justifique que el interesado ha sido beneficiario de las ayudas estatales implementadas por la norma que declara la zona como catastrófica y/o de las ayudas complementarias establecidas por la CCAA por el mismo motivo; o cobro o liquidación del seguro agrario.	
<input type="checkbox"/> Caso 4. Certificado de la compañía de seguros o cualquier otro documento oficial que justifique la destrucción accidental de las naves ganaderas de la explotación.	
<input type="checkbox"/> Caso 5. Certificado de los servicios veterinarios competentes que acredite que la muerte o sacrificio del animal se ha debido a la epizootia alegada.	
<input type="checkbox"/> Caso 6. Certificado de los servicios fitosanitarios competentes que acredite que la explotación se vio afectada por la plaga o enfermedad alegada.	
<input type="checkbox"/> Caso 7. Documento público que acredite la expropiación y fecha oficial de la primera comunicación relativa a la expropiación de los terrenos. No podrán acogerse los expedientes de expropiación derivados de concentraciones parcelarias.	
<input type="checkbox"/> Caso 8. Liquidación del seguro de responsabilidad civil por parte de la entidad reconocida y certificado de la entidad reconociendo el error.	
<input type="checkbox"/> Caso 9. Indicar documentación que se aporta: .....	
<b>DOCUMENTACIÓN A EFECTOS DE PRIORIZACIÓN:</b>	
<b>En caso de Joven agricultor y Agricultor que comienza su actividad agrícola:</b>	
<input type="checkbox"/> Titularidad / cotitularidad de explotación en régimen de titularidad compartida.	
<input type="checkbox"/> Expediente favorable de concesión de ayuda de primera instalación en un Programa de Desarrollo Rural.	
<input type="checkbox"/> La instalación en una explotación prioritaria.	

<b>3</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de ..... LA PERSONA SOLICITANTE	
Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE AYUDAS DIRECTAS Y DE MERCADOS**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, La Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural. Dirección General de Ayudas Directas y de Mercados. C/ Tabladilla s/ n 41071 -SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural.

EXpte. Nº: ENTIDAD RECONOCIDA
----------------------------------

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA
---------------------------

**AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS QUE OBRAN EN LA ADMINISTRACIÓN. AÑO 2016**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:

<b>2</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA</b>
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTUANDO COMO: PERSONA SOLICITANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>	
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:

**AUTORIZA:**  
A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural de la Junta de Andalucía a:

**1.- Solicitar información para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Básico a:**  
 La Agencia Estatal de Administración Tributaria:  AUTORIZA  NO AUTORIZA  
 La Tesorería General de la Seguridad Social:  AUTORIZA  NO AUTORIZA

**2.- Solicitar la consulta de sus datos de identidad a través del :**  
 Sistema de Verificación de Datos de Identidad:  AUTORIZA  NO AUTORIZA

En caso de no autorizarse, se adjunta documentación correspondiente.  
 En ..... a ..... de ..... de .....  
 LA PERSONA QUE AUTORIZA

Fdo.: .....

<b>3</b>	<b>SOLICITANTE PERSONA JURÍDICA</b>
<b>3.1. Autorización del joven/es que se incorporan a la persona jurídica que solicita a la Reserva Nacional derechos de pago básico. (Firmar una autorización por cada joven incorporado a la entidad)</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
DNI/NIE/NIF:	
<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural de la Junta de Andalucía a:	
<b>1.- Solicitar información para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Básico a:</b> La Agencia Estatal de Administración Tributaria: <input type="checkbox"/> AUTORIZA <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA La Tesorería General de la Seguridad Social: <input type="checkbox"/> AUTORIZA <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA	
<b>2.- Solicitar la consulta de sus datos de identidad a través del :</b> Sistema de Verificación de Datos de Identidad: <input type="checkbox"/> AUTORIZA <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA	
En caso de no autorizarse, se adjunta documentación correspondiente. En ..... a ..... de ..... de .....	
Fdo.: .....	



002329/A03D

**3 SOLICITANTE PERSONA JURÍDICA** (Continuación)

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

DNI/NIE/NIF:

**AUTORIZA:**

A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural de la Junta de Andalucía a:

**1.- Solicitar información para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Básico a:**

La Agencia Estatal de Administración Tributaria:  AUTORIZA  NO AUTORIZA

La Tesorería General de la Seguridad Social:  AUTORIZA  NO AUTORIZA

**2.- Solicitar la consulta de sus datos de identidad a través del :**

Sistema de Verificación de Datos de Identidad:  AUTORIZA  NO AUTORIZA

En caso de no autorizarse, se adjunta documentación correspondiente.

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

**3.2.** Persona jurídica que solicita a la Reserva Nacional derechos de pago básico por la opción agricultor que comienza su actividad agraria: (Cumplimentar con todos los miembros de la entidad jurídica)

Los abajo firmantes autorizan a la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural de la Junta de Andalucía a solicitar información para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Básico a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT) y/ o a la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS):

AEAT	TGSS	NIF	APELLIDOS Y NOMBRE	FIRMA
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE AYUDAS DIRECTAS Y DE MERCADOS**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, La Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural. Dirección General de Ayudas Directas y de Mercados. C/ Tabladilla s/ n 41071 -SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural.

002329/AC3D

