|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Fizinio asmens (įgaliotinio, juridinio asmens vadovo ar kito atstovaujančio asmens), kuris prašo suteikti prieigas prie Paraiškų priėmimo informacinės sistemos, duomenys (*privaloma* *nurodyti visus duomenis*):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1. Fizinio asmens vardas, pavardė\*** |  |  |
|  |  |  |
| **1.2. Fizinio asmens kodas\*** |  |  |
|  |  |  |
| **1.3. Adresas\*\*** |  |  |
|  |  |  |
| **1.4. Telefono numeris,** **el. pašto adresas\*\*** |  |  |

**\* Informacija būtina siekiant identifikuoti asmenį, patikrinti prašymo autentiškumą.****\*\*** **Kontaktinė informacija būtina ryšiui su asmeniu palaikyti.** |

**PRAŠYMAS**

**SUTEIKTI PRIEIGAS PRIE PARAIŠKŲ PRIĖMIMO INFORMACINĖS SISTEMOS**

Prašau suteikti man prieigas prie mano atstovaujamų asmenų paskyros Paraiškų priėmimo informacinėje sistemoje. Atstovaujamų asmenų sąrašas pridedamas.

|  |
| --- |
| **2. Prašymo suteikti prieigas prie Paraiškų priėmimo informacinės sistemos priedai:**2.1. Jei prašymą teikia ***fizinio ar juridinio asmens įgaliotas asmuo***, papildomai turi būti pridėtas teisės aktų nustatyta tvarka patvirtintas ***įgaliojimas***. Gali būti pateiktas ir Įgaliojimų registre <https://igaliojimai.lt> supaprastinta tvarka sudarytas įgaliojimas (reikalavimai supaprastintam įgaliojimui pateikti prašymų lentelės 11 punkte adresu <https://www.vic.lt/paslaugos/prasymai/>).2.2. Jei prašymą teikia ***juridinio asmens vadovas***, papildomai turi būti pridėtas **išrašas iš Juridinių asmenų registro**, kuriame turi būti nurodyti juridinio asmens vadovo duomenys, arba kitas lygiavertis dokumentas. Išrašą galima užsisakyti VĮ Registrų centro savitarnoje adresu <https://www.registrucentras.lt/savitarna>.2.3. Jei prašymą teikia ***nepilnamečio arba neveiksniu pripažinto asmens*** ***atstovai***, papildomai turi būti pridėtas atstovavimą įrodantis dokumentas (nepilnamečio asmens gimimo įrašą liudijantis išrašas, teismo sprendimas ir t. t.). |

|  |
| --- |
| **3. Prašymą turi užpildyti asmuo, kuriam bus suteiktos prieigos prie Paraiškų priėmimo informacinės sistemos.** **Informacija apie suteiktas prieigas siunčiama prašyme nurodytu el. pašto adresu.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | **(parašas)** |  | **(vardas ir pavardė)** |

**ATSTOVAUJAMŲ ASMENŲ SĄRAŠAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil.****Nr.** | **Atstovaujamo juridinio asmens pavadinimas arba fizinio asmens vardas, pavardė** | **Atstovaujamo juridinio asmens arba fizinio asmens kodas** | **Juridinio asmens atstovo einamos pareigos** | **Prieiga galioja iki****(*turi būti nurodyta konkreti data*)** | **Veiksmas, kurį atstovas atliks Paraiškų priėmimo informacinėje sistemoje****(*turi būti pažymėtas žymimasis langelis*)** |
| **Teiks paramos už žemės ūkio naudmenas ir kitus plotus bei ūkinius gyvūnus paraišką** | **Registruos augalų apsaugos produktais apdorojamus plotus arba sėklos sėją** | **Registruos išankstinių kontrolinių žemės sklypų ribų pasikeitimus** | **Pildys žemės ūkio darbų apskaitos žurnalus** | **Įves duomenis apie panaudotus tręšiamuosius produktus** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **9** | **10** | **11** |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |