

## П Ъ Л Н О М О Щ Н О

Подписаният/та,

.....

(трите имена на упълномощителя)

ЕГН:....., притежаващ/а лична карта № .....,  
издадена на .....20..... г. от МВР – .....,  
адрес: гр. ...., обл. ....,  
бул./ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ап. ...., в качеството  
ми на .....  
(представляващ ЕТ или ЮЛ и др.)  
на .....  
с ЕИК.....,

## У П Ъ Л Н О М О Щ А В А М:

.....

(трите имена на упълномощения)

ЕГН: ....., притежаващ/а лична карта № .....,  
издадена на.....20..... г. от МВР – .....,  
да ме представлява пред Държавен фонд „Земеделие”- Разплащателна  
агенция и общинските служби по земеделие към областни дирекции  
„Земеделие“ на Министерство на земеделието и храните, като му/й  
възлагам изрично едно или няколко от следните правомощия, което  
удостоверявам с подписа си под всяко от избраните:

Да подава и подписва заявлението за подпомагане и приложенията към  
него по интервенциите, посочени в чл. 1 на Наредба № 4 от 30 март 2023  
г. за условията и реда за подаване на заявления за подпомагане по  
интервенции за подпомагане на площ и за животни за кампания 2024, чрез  
Системата за електронни услуги (СЕУ), лично или чрез служител на  
общинска служба  
земеделие

.....  
подпис

Да променя, да оттегля изцяло или частично подадено заявление  
за подпомагане и да предоставя допълнителна  
информация във връзка с него, чрез СЕУ или в  
съответната Областна дирекция на ДФЗ

.....  
подпис

Да прикачва в СЕУ оригинални електронни документи  
или сканирани копия на документи,  
свързани с подаденото заявление

*подпис*

Да му/й бъдат връчвани чрез СЕУ индивидуални  
административни актове свързани с  
подаденото заявление

*подпис*

Да има достъп чрез СЕУ до цялата кореспонденция,  
свързана с подаденото заявление

*подпис*

Да осъществява цялата комуникация с органите по чл. 52,  
ал. 1 от ЗПЗП по отношение на подаденото заявление

*подпис*

Да прилага към заявлението за подпомагане  
всички изискуеми и допълнителни документи

*подпис*

Избран брой правомощия: ..... (с цифри и думи)

УПЪЛНОМОЩИТЕЛ: .....

(подпис и собственоръчно изписване на трите имена)