



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E AMBIENTE
DIREÇÃO REGIONAL DO DESENVOLVIMENTO RURAL

AGROCRÉDITO

Declaração - Pessoas Singulares

1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome: _____

Morada: _____

Cód. Postal ____ - ____ Localidade: _____

N.º B.I./C.C.: _____ Data emissão/validade: __/__/____

Arq. de Identificação: _____ Data de nascimento: . __/__/____

CAE Principal: _____ NIF: _____

2. ELEMENTOS RELATIVOS À EXPLORAÇÃO AGRÍCOLA DO BENEFICIÁRIO

2.1 – Tem registo de exploração no SDA de Ilha:

- Sim N.º da exploração: _____ Data de abertura da exploração: __/__/____
 Não

2.2 - A exploração está licenciada:

- Sim Data do licenciamento: __/__/____ Tipo de licenciamento: _____
Classificação da exploração: _____
 Não Requereu o licenciamento da exploração:
 Sim Data de requerimento: __/__/____
 Não
- Não aplicável

2.3 - Tem registo de animais no SNIRA (Sistema Nacional de Informação e Registo Animal):

- Sim N.º de animais registados: _____ Data da consulta: __/__/____
 Não
 Não aplicável



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E AMBIENTE
DIREÇÃO REGIONAL DO DESENVOLVIMENTO RURAL

2.4 – Tem registo de parcelas no Sistema de Identificação Parcelar (iSIP):

- Sim N.º de parcelas registadas: _____ Área total registada: _____ (ha)
Data da consulta: __/__/____
- Não
- Não aplicável

3. ENQUADRAMENTO DO BENEFICIÁRIO ATP

É Agricultor a Título Principal - Pessoa singular, cujo rendimento bruto proveniente da atividade agrícola é igual ou superior a 50% do seu rendimento global e que dedica pelo menos 50% do seu tempo total de trabalho à mesma exploração agrícola e não beneficie de uma pensão de reforma ou de invalidez, qualquer que seja o regime de segurança social aplicável ou exerça uma atividade que ocupe mais de metade do horário profissional de trabalho que, em condições normais, caberia ao trabalhador a tempo inteiro dessa profissão.

- Sim
- Não

Verificação	Sim	Não	Não aplicável
Declaração IRS			
Tem pensão de reforma ou de invalidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtém rendimentos de outra(s) atividade(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O rendimento proveniente de atividade agrícola é igual ou superior a 50% do seu rendimento global	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração Anual de Empresa (IES) ⁽¹⁾			
O rendimento proveniente de atividade agrícola é igual ou superior a 50% do seu rendimento global	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exerce outra(s) atividade(s): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão em como se encontra coletado e em que atividade(s)			
Encontra-se coletado:			
Atividade Principal _____ CAE _____			
Atividade Secundária _____ CAE _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atividade Secundária _____ CAE _____			
Atividade Secundária _____ CAE _____			
Atividade Secundária _____ CAE _____			



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E AMBIENTE
DIREÇÃO REGIONAL DO DESENVOLVIMENTO RURAL

Verificação	Sim	Não	Não aplicável
Declaração da Segurança Social			
Está inscrito como produtor agrícola desde __/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração da entidade patronal⁽²⁾			
Exerce outra atividade que ocupa mais de metade do horário profissional de trabalho que, em condições normais, cabe a um trabalhador a tempo inteiro dessa profissão desde __/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exerce outra atividade que ocupa metade ou menos de metade do horário profissional de trabalho que, em condições normais, cabe a um trabalhador a tempo inteiro dessa profissão desde __/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros:			
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Só para pessoas singulares com regime de contabilidade organizada.

(2) Necessário apenas quando exerce outra atividade para além da atividade agrícola.

4. DOCUMENTOS A ANEXAR À DECLARAÇÃO

Documentos	Entregue	Não aplicável
Licença da exploração/cartão de licenciamento da exploração ou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pedido de licenciamento da exploração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modelo de IRS referente ao último ano civil disponível antes da submissão da candidatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração Anual de Empresa (IES) referente ao último ano civil disponível antes da submissão da candidatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão em como se encontra coletado e em que atividade(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração da Segurança Social a comprovar que está inscrito como produtor agrícola e desde quando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração da Segurança Social a comprovar que não está inscrito como produtor agrícola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E AMBIENTE
DIREÇÃO REGIONAL DO DESENVOLVIMENTO RURAL

Documentos	Entregue	Não aplicável
Declaração emitida pela entidade patronal, caso o beneficiário exerça outra atividade profissional para além da atividade agrícola, a comprovar que a outra atividade profissional ocupa mais de metade do horário profissional de trabalho que, em condições normais, cabe a um trabalhador a tempo inteiro dessa profissão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração emitida pela entidade patronal, caso o beneficiário exerça outra atividade profissional para além da atividade agrícola, a comprovar que a outra atividade profissional ocupa metade ou menos de metade do horário profissional de trabalho que, em condições normais, cabe a um trabalhador a tempo inteiro dessa profissão.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. CONFIRMAÇÃO PELO SERVIÇO DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO DE ILHA

O SERVIÇO DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO DE: _____

Funcionário responsável pela verificação:

Nome: _____

Categoria: _____

Data: __/__/____ _____
(Assinatura)

6. DIRIGENTE DO SERVIÇO DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO DE ILHA

Data: __/__/____ _____
(Assinatura e carimbo)