Ημερομηνία: …/…/2018

Αρ. Πρωτ.: ….

|  |
| --- |
| **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ**(σήμα/στοιχεία) |

 **Προς Περιφερειακό Ταμείο Αττικής**

Ταχ. Διεύθυνση : Λ. Συγγρού 15-17,

Αθήνα – 11743

**Κοιν: ΕΥΔΕΠ Περιφέρειας Αττικής\***

Ταχ. Διεύθυνση : Λ. Συγγρού 98 -100,

Αθήνα - 11741

**Θέμα:** Αίτημα καταβολής Α΄ Δόσης για το υποέργο «………………………..………………………..» της Πράξης «…………………………………………………………..» με κωδικό MIS ………….…

Σας αποστέλλουμε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για το υποέργο «………….………………..», της Πράξης με τίτλο «……………………………………….» όπως περιγράφονται παρακάτω:

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **Έγγραφο** |
| 1 | Απόφαση Υλοποίησης με Ίδια Μέσα νόμιμα υπογεγραμμένη (Υποέργου) |
| 2 | Τεχνικό Δελτίο Υποέργου (ΤΔΥ) νόμιμα υπογεγραμμένο |
| 3 | Ισχύον Καταστατικό, νόμιμα επικυρωμένο |
| 4 | Πρακτικό ΔΣ του Δικαιούχου για την εκλογή Προέδρου– νομίμου εκπροσώπου |
| 5 | Βεβαίωση Έναρξης από Δ.Ο.Υ. και πρόσφατη εκτύπωση από το Taxisnet όπου στα στοιχεία μητρώου/επιχείρησης αναφέρεται η υπαγωγή ΦΠΑ. Σε περίπτωση ένταξης σε καθεστώς Φ.Π.Α. υπεύθυνη δήλωση υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο στην οποία να δηλώνεται ότι για το συγκεκριμένο έργο δεν ανακτάται Φ.Π.Α. (με γνήσιο της υπογραφής) |
| 6 | Βεβαίωση Πιστωτικού Ιδρύματος για το άνοιγμα λογαριασμού που αφορά τη Πράξη/ Υποέργο ΚΑΙ υπεύθυνη δήλωση υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο (με γνήσιο της υπογραφής) η οποία να αναφέρει ότι: ο λογαριασμός με ΙΒΑΝ……… χρησιμοποιείται αποκλειστικά για τις ανάγκες της Πράξης …………. με δικαιούχο τον φορέα ……….  |
| 7 | **Πιστοποιητικό μη λύσης** και **βεβαίωση** ότι δεν έχει γίνει περαιτέρω τροποποίηση του καταστατικού, πέραν των τροποποιήσεων που υποβάλλονται  |
| 8 | Πιστοποιητικά **μη πτώχευσης**,**αίτησης για μη πτώχευση,μη εκκαθάρισης** και **μη αναγκαστικής** διαχείρισης του Δικαιούχου |
| 9 | Φορολογική ενημερότητα  |
| 10 | Ασφαλιστική ενημερότητα  |
| 11 | Υπεύθυνη δήλωση Νομίμου Εκπροσώπου περί μη εκχώρησης επιχορήγησης (με γνήσιο της υπογραφής) η οποία να αναφέρει ότι: το αριθ …….. τιμολόγιο επιχορήγησης ποσού ……… που αφορά στην πράξη ……. δεν έχει εκχωρηθεί σε καμία τράπεζα ή άλλο πιστωτικό ίδρυμα. |
| 12 | Τιμολόγιο επιχορήγησης (Προς την Περιφέρεια Αττικής: ΑΦΜ 997875116, ΔΟΥ ΚΑ’ ΑΘΗΝΩΝ, ΣΥΓΓΡΟΥ 15-17) με αιτιολογία 1η δόση του υποέργου …….. της Πράξης ……… με κωδικό … |

**Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος**

**……………………………**

***\**** *Το Αίτημα πληρωμής με τα συνημμένα δικαιολογητικά αποστέλλονται στο Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης (ΠΤΑ) Αττικής με κοινοποίηση του αιτήματος μόνο (χωρίς τα δικαιολογητικά) στην ΕΥΔΕΠ Αττικής.*