Ημερομηνία: …/…/2017

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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΑ** | **Έγγραφο** | **Υπόχρεοι** |
| 1 | Απόφαση Υλοποίησης με Ίδια Μέσα νόμιμα υπογεγραμμένη (Υποέργου) | Όλοι οι Δικαιούχοι |
| 2 | Τεχνικό Δελτίο Υποέργου (ΤΔΥ) νόμιμα υπογεγραμμένο | Όλοι οι Δικαιούχοι |
| 3 | Ισχύον Καταστατικό, νόμιμα επικυρωμένο | Όλοι οι Δικαιούχοι εκτός ΟΤΑ |
| 4 | Πρακτικό ΔΣ του Δικαιούχου για την εκλογή Προέδρου– νομίμου εκπροσώπου | Όλοι οι Δικαιούχοι εκτός ΟΤΑ |
| 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) | Όλοι οι Δικαιούχοι εκτός ΟΤΑ |
| 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 ………. | Όλοι οι Δικαιούχοι |
| 7 | **Πιστοποιητικό μη λύσης** και **βεβαίωση** ότι δεν έχει γίνει περαιτέρω τροποποίηση του καταστατικού, πέραν των τροποποιήσεων που υποβάλλονται | Όλοι οι Δικαιούχοι εκτός ΟΤΑ |
| 8 | Πιστοποιητικά **μη πτώχευσης**,**αίτησης για μη πτώχευση,μη εκκαθάρισης** και **μη αναγκαστικής** διαχείρισης του Δικαιούχου | Όλοι οι Δικαιούχοι εκτός ΟΤΑ |
| 9 | Βεβαίωση περί μη λύσης και μη τροποποίησης του καταστατικού από την Αποκεντρωμένη Διοίκηση Αττικής | Νομικά πρόσωπα Δήμων, Κοινωφελείς Επιχειρήσεις κλπ. |
| 10 | Φορολογική ενημερότητα | Όλοι οι Δικαιούχοι |
| 11 | Ασφαλιστική ενημερότητα | Όλοι οι Δικαιούχοι |
| 12 | 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. | Όλοι οι Δικαιούχοι |
| 13 | Τιμολόγιο επιχορήγησης (Προς την Περιφέρεια Αττικής: ΑΦΜ 997875116, ΔΟΥ ΚΑ’ ΑΘΗΝΩΝ, ΣΥΓΓΡΟΥ 15-17) με αιτιολογία 1η/2η/3η δόση του υποέργου …….. της Πράξης ……… με κωδικό … | Όλοι οι Δικαιούχοι |

***\**** *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.*

**Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος**

**……………………………**