

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK LIST) ΑΙΤΗΣΗΣ
ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΟΤΑ**
του Μέτρου 19, Υπομέτρου 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με
Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)” του ΠΑΑ 2014-2020

Συντάκτης:	ΕΥΔ (ΕΠ) Περιφέρειας
Κωδικός ΣΑΕ:	
ΟΤΑ που υποβάλλει το αίτημα προκαταβολής	
Είδος παρέμβασης:	
Είδος πληρωμής:	
Αριθμός παρτίδας:	
Ποσό μειώσεων:	
Ποσό κυρώσεων:	
Αρ. πρωτ. αίτησης προκαταβολής	
Υψος αιτούμενης προκαταβολής	
Δημόσια δαπάνη υπομέτρου 19.2	
<u>Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού που τηρείται αποκλειστικά για το υπομέτρο 19.2</u>	
Τράπεζα:	
Αριθμός λογαριασμού (IBAN):	

ΕΛΕΓΧΟΙ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Υπαρξη εγκεκριμένου τοπικού προγράμματος		
Υπαρξη αίτησης Προκαταβολής της ΟΤΑ ορθά συμπληρωμένη και αρμοδίως υπογεγραμμένη		
Το ύψος της αιτούμενης προκαταβολής αντιστοιχεί σε ποσοστό έως 25% της δημόσιας δαπάνης του υπομέτρου 19.2		
Υπαρξη έγκυρης Εγγυητικής Επιστολής αορίστου χρόνου προς τον ΟΠΕΚΕΠΕ ποσού ίσου με το 100% της αιτούμενης προκαταβολής		
Βεβαιώνεται η ορθή καταχώρηση των απαραίτητων πεδίων στο ΟΠΣΑΑ και επισύναψη των απαιτούμενων συνημμένων εγγράφων		
Οι πιστώσεις του ΠΔΕ καλύπτουν την παρούσα πληρωμή		
Υπάρχει φορολογική ενημερότητα (για είσπραξη χρημάτων)		
Υπάρχει ασφαλιστική ενημερότητα (για είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων)		
Παρατηρήσεις:		

ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Βεβαιώνεται η νομιμότητα και η κανονικότητα της αίτησης προκαταβολής της ΟΤΑ		
Έχουν ληφθεί υπόψη όλες οι ισχύουσες αποφάσεις, οι εγκύκλιοι εφαρμογής του υπομέτρου		

και οι σχετικές διευκρινιστικές οδηγίες		
Ο έλεγχος διεξήχθη σύμφωνα με τις ισχύουσες σχετικές εθνικές και ενωσιακές διατάξεις εφαρμογής		
Παρατηρήσεις:		

Ημ/νία/...../.....

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ
ΜΟΝΑΔΑΣ....**

Ημ/νία/...../.....

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ
ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας ...**

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή,
σφραγίδα)

