



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ \_\_\_\_\_

Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ

Περιφέρειας \_\_\_\_\_

Μονάδα \_\_\_\_\_

Ταχ. Δ/ση:

Τ.Κ.:

Πληροφορίες:

Τηλ.:

Fax:

e-mail:

Αθήνα, ...../...../.....

Αρ. Πρωτ.: .....

ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΗ: ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

**ΠΡΟΣ:****Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.****Δ/ση Αγροτικής Ανάπτυξης & Αλιείας****Τμήμα Ανάπτυξης της Αγροτικής Οικονομίας**

Δομοκού 5

Τ.Κ. 104 45

Αθήνα

**Θέμα:** Αποστολή παρτίδας πληρωμής Μέτρο 19 – Υπομέτρο 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)» του ΠΑΑ 2014-2020

Σας διαβιβάζουμε την με αριθμό \_\_\_\_\_ παρτίδα πληρωμής δικαιούχων του Μέτρου 19 – Υπομέτρο 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)» του ΠΑΑ 2014-2020 για ποσό Δημόσιας Δαπάνης \_\_\_\_\_ €

Είδος πληρωμής: \_\_\_\_\_ (προκαταβολή/-απόσβεση προκαταβολής-μερική-τελική)

Ομάδα: \_\_\_\_\_

Κωδικός ΣΑΕ: \_\_\_\_\_

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

.....  
(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)

**Συνημμένα**

1. Εγγυητική επιστολή (ΕΕ) αορίστου χρόνου
  2. Κατάσταση Πληρωμής Υποχρεώσεων
  3. Συγκεντρωτική Κατάσταση Ελέγχου (Check List) της ΕΥΔ (ΕΠ)
  4. Φορολογικές ενημερότητες
  5. Ασφαλιστικές ενημερότητες
- (και τα υπόλοιπα δικαιολογητικά που προσκομίζονται ανά περίπτωση)

