

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK LIST)**ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΡΙΚΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΗΣ 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:	
Ομάδα:	
Κατηγορία έργων:	
Είδος πληρωμής:	
Αριθμός παρτίδας:	
Αριθμός δικαιούχων:	
Ποσό μειώσεων:	
Συνολικό ποσό πληρωμής παρτίδας:	
Κατηγορία Περιφέρειας:	
Κατηγορία Παρέκκλισης:	
Συνδυασμός Εφαρμογής:	
Προτεραιότητα/Περιοχή Εστίασης:	

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Για το σύνολο των δικαιούχων της παρτίδας:		
1. Υπάρχουν Αποφάσεις Ένταξης στο ΠΑΑ 2014-2020		
2. Το συνολικό αιτούμενο ποσό της μερικής πληρωμής είναι μεγαλύτερο του 40% της προκαταβολής της ΟΤΑ; Αποτελεί το.....% της προκαταβολής της ΟΤΑ		
3. Έχουν υποβληθεί οι Αιτήσεις Πληρωμής των δικαιούχων με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά και σύμφωνα με τις διατάξεις της ΥΑ		
4. Έχουν συνταχθεί τα Πρακτικά Διοικητικού Ελέγχου και οι Πίνακες 1, 2 και 3 από τις αρμόδιες Επιτροπές Παρακολούθησης Πράξεων (Ε.Π.Π.) της ΟΤΑ		
5. Ο Δειγματοληπτικός Διοικητικός Έλεγχος της ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας πραγματοποιήθηκε σε αριθμό _____ δικαιούχων του δείγματος ελέγχου που αντιστοιχεί σε ποσοστό που καλύπτει το _____% των δαπανών της αίτησης μερικής πληρωμής		
6. Έχουν συνταχθεί τα Πρακτικά Διοικητικού Ελέγχου για τις πράξεις που έχουν επανελεγχθεί από την ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας		
7. Έχει συνταχθεί Έκθεση Δειγματοληπτικού Διοικητικού Ελέγχου της ΕΥΔ(ΕΠ) και έχει καταχωρισθεί στο ΟΠΣΑΑ		
8. Έχουν πραγματοποιηθεί οι προβλεπόμενοι, από τις ενωσιακές και εθνικές διατάξεις, έλεγχοι (π.χ. διασταυρωτικοί, διοικητικοί)		

9.	Τηρούνται οι όροι χορήγησης της ενίσχυσης, συμπεριλαμβανομένης της σύναψης συμβάσεων και όλοι οι εφαρμοστέοι ενωσιακοί και εθνικοί κανόνες		
10.	Έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι απαραίτητες καταχωρίσεις και αναρτήσεις στο ΟΠΣΑΑ		
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Βεβαίωση Επιλεξιμότητας:

- Όλοι οι έλεγχοι διεξήχθησαν κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες ενωσιακές και εθνικές διατάξεις εφαρμογής.
- Βεβαιώνεται η νομιμότητα και η κανονικότητα των αιτημάτων πληρωμής και η επιλεξιμότητα των ενισχύσεων των δικαιούχων που συμπεριλαμβάνονται στην εν λόγω Κατάσταση Πληρωμής Υποχρεώσεων που διαβιβάζεται στον Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.
- Τα παραστατικά που επιβεβαιώνουν τα παραπάνω φυλάσσονται στα αρχεία της Ομάδας/της Υπηρεσίας μας/του Δικαιούχου και είναι στη διάθεση οποιουδήποτε ελέγχου.

Ημ/νία/...../.....

Ημ/νία/...../.....

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

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή,
σφραγίδα)