|  |  |
| --- | --- |
| **Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΑΛΙΕΙΑΣ** | **Δ\_1.1**  Ημερομηνία: |
| **ΤΜΗΜΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΤΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ** |  |
| Πληρ.: .................................... | |  | | --- | | ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΗ: **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ** | |

Τηλ.: ……………..

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | **Δ/νση Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων** |
|  | * Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών Τρίτων * Τμήμα Προϋπολογισμού και Εσόδων |
|  | * Γραφείο Προϊσταμένου της Δ/νσης |

**¥ΠΗΡΕΣΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΘΕΜΑ:** | **Αποστολή φακέλου πληρωμής στο πλαίσιο του Μέτρου 19 – Υπομέτρο 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)» του ΠΑΑ 2014-2020** |

Σας διαβιβάζουμε τον με αριθ. Πρωτ. ...………… εισερχόμενο στον Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. φάκελο πληρωμής της **ΟΤΔ/Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας ΠΑΑ** ………………………..………**/ΕΥΕ ΠΑΑ** που αφορά πληρωμή στο πλαίσιο του Μέτρου 19 – Υπομέτρο 19.2 **«Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)» του ΠΑΑ 2014-2020.**

Ο φάκελος με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά, σύμφωνα με την υπ’ αριθμ................................... Εγκύκλιο του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε., συνοδεύεται από Λίστα Ελέγχου Φακέλου Πληρωμής **Προκαταβολής Δικαιούχου** με τους ελέγχους που πραγματοποιήθηκαν από το Τμήμα.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του αναγνωρισμένου και εκκαθαρισμένου φακέλου πληρωμής, διαβιβάζεται προς πληρωμή η παρτίδα με τα παρακάτω στοιχεία:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Αριθμός  παρτίδας | Ποσό Δ.Δ. | Δικαιούχος | ΚΩΔ. ΟΠΣΑΑ | Είδος  πληρωμής | Κωδ. ΣΑΕ |
|  |  |  |  |  |  |

Παρακαλούμε για την έκδοση εντολής πληρωμής, την απόδοση των τυχόν παρακρατήσεων και τη μέριμνα για την αποστολή του ηλεκτρονικού αρχείου στην Τράπεζα.

Συνημμένα:

- Η υπ’ αριθ………….. Εγγυητική Επιστολή

της Τράπεζας ………………

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)*