**Ε\_5**

|  |
| --- |
| **ΛΙΣΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**  **ΜΕΤΡΟ 20 «ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΡΑΤΩΝ ΜΕΛΩΝ» ΤΟΥ ΠΑΑ 2014-2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| Αρ. πρωτ. εισερχ. φακέλου πληρωμής: |  |
| Τίτλος Πράξης: |  |
| Κατηγορία ενέργειας: |  |
| Κωδικός ΟΠΣΑΑ: |  |
| Κωδικός ΣΑΕ: |  |
| Είδος πληρωμής: |  |
| Αριθμός παρτίδας: |  |
| Αριθμός δικαιούχων ή εντολοδόχων  (*συμπληρώνεται ανά περίπτωση*) |  |
| Ποσό μειώσεων: |  |
| Ποσό κυρώσεων: |  |
| Συνολικό ποσό πληρωμής παρτίδας: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΕΛΕΓΧΟΙ** | | | | |
| **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** | | **ΔΕΝ**  **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** |
| Ύπαρξη Συγκεντρωτικής Κατάστασης Ελέγχου (Check List), αρμοδίως υπογεγραμμένη και σφραγισμένη |  |  | |  |
| Ύπαρξη Κατάστασης Πληρωμής Υποχρεώσεων, με την αναγνώριση και εκκαθάριση της δαπάνης, αρμοδίως υπογεγραμμένη και σφραγισμένη |  |  | |  |
| Ύπαρξη Κατάστασης Κρατήσεων/Παρακρατήσεων (*εάν υπάρχουν κρατήσεις/παρακρατήσεις*) |  |  | |  |
| Ύπαρξη Κατάστασης Πληρωμής Δαπάνης (ημερολόγιο κίνησης) (*φωτοτυπία - για τις πράξεις που αφορούν σε μετακινήσεις υπαλλήλων ή φιλοξενουμένων*) |  |  | |  |
| Ύπαρξη Κατάστασης δαπάνης αξιολογητών/εμπειρογνωμόνων/μελών επιτροπών (*φωτοτυπία - για τις πράξεις που αφορούν σε αξιολογητές/εμπειρογνώμονες/μέλη επιτροπών*) |  |  | |  |
| Ύπαρξη Τιμολογίου αναδόχου ή λογιστικού εγγράφου ισοδύναμης αποδεικτικής αξίας (*φωτοτυπία – για τις πράξεις που απαιτείται*) |  |  | |  |
| Ύπαρξη Κατάστασης Δαπανών Νομοτεχνικής (*φωτοτυπία - για την πράξη «Κάλυψη Δαπανών Υποστηρικτικής Δομής στον ΟΠΕΚΕΠΕ για το ΠΑΑ 2014-2020»*) |  |  | |  |
| Ύπαρξη Φορολογικής ενημερότητας εντολοδόχου ή Δικαιούχου (*όπου απαιτείται*) |  |  | |  |
| Ύπαρξη Ασφαλιστικής ενημερότητας εντολοδόχου ή Δικαιούχου (*όπου απαιτείται*) |  |  | |  |
| Ύπαρξη Δήλωσης Δικαιούχου για Παρακράτηση (*όπου απαιτείται*) |  |  | |  |
| **ΕΛΕΓΧΟΙ:** | **ΝΑΙ** | | **ΟΧΙ** | |
| Έχουν καταχωρηθεί στο ΟΠΣΑΑ τα απαραίτητα στοιχεία για την καταβολή οικονομικών ενισχύσεων, βάσει δειγματοληπτικού ελέγχου |  | |  | |
| Βεβαιώνεται από τον Εξουσιοδοτημένο Φορέα ότι για το σύνολο των δικαιούχων/εντολοδόχων της παρτίδας πραγματοποιήθηκαν οι προβλεπόμενοι, από τις ενωσιακές και εθνικές διατάξεις, έλεγχοι (π.χ. διασταυρωτικοί, διοικητικοί) |  | |  | |
| Βεβαιώνεται από τον Εξουσιοδοτημένο Φορέα η επιλεξιμότητα της δαπάνης |  | |  | |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** ………………………………………………………………………………………….. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ή/και**  **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ** |
|  |  |
| *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή,*  *κωδ. ελεγκτή, ημερομηνία)* | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, ημερομηνία)* |