[**Ε\_1**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**  **Δικαιούχος:** ………………………………  Ταχ. Δ/νση: …………………………  Ταχ. Κωδ.: ……………  Πληροφορίες: …………………………  Τηλέφωνο: …………………………  Fax: ………………………… | **Ημ/νία: ……/……/…………**  **Αρ. Πρωτ.: …………** |
| E-mail: | **ΠΡΟΣ:**  **Εξουσιοδοτημένος Φορέας**  Ταχ. Δ/νση: …………………………  Ταχ. Κωδ.: …………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΘΕΜΑ:** | **Αίτηση πληρωμής στο πλαίσιο του Μέτρου 20 «Τεχνική Βοήθεια Κρατών Μελών» του ΠΑΑ 2014-2020** |

Σας υποβάλλουμε αίτηση πληρωμής στο πλαίσιο της Πράξης «……………………………………………………» - Κατηγορία ενέργειας «…………………………..» (κωδ. ΟΠΣΑΑ ………… / κωδ. ΣΑΕ ......................................) του Μέτρου 20 «Τεχνική Βοήθεια Κρατών Μελών» του ΠΑΑ 2014-2020.

Παρακαλούμε όπως προχωρήσετε στην χορήγηση πληρωμής ύψους ……….……………. € ως ακολούθως:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΠΟΣΟ | ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ | ΦΠΑ | ΕΠΙΛΕΞΙΜΟ ΠΟΣΟ Δ.Δ. |
| …………… € | …………… € | …………… € | …………… € |

Το ανωτέρω ποσό πληρωμής να κατατεθεί:

* στον τραπεζικό λογαριασμό μας

ή

* στον τραπεζικό λογαριασμό του εντολοδόχου

μετά την αφαίρεση των κρατήσεων, σύμφωνα με το συνημμένο παράρτημα.

Βεβαιώνουμε ότι οι ανωτέρω δαπάνες δεν έχουν τύχει, ούτε θα τύχουν χρηματοδότησης από άλλα ενωσιακά ή εθνικά καθεστώτα στο πλαίσιο της τρέχουσας ή άλλης προγραμματικής περιόδου.

*Στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον εντολοδόχο:*

Βεβαιώνουμε ότι τα δικαιολογητικά δαπανών που υποβάλλουμε με την αίτηση πληρωμής αποτελούν ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων που τηρούνται στο αρχείο μας.

Συνημμένα, υποβάλλουμε:

1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. …………………………………………

**Ο νόμιμος εκπρόσωπος του Δικαιούχου**

**.......................................................................**

(*Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα*)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

(*ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ*)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ** (υποχρεωτικό) | |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ: |  |
| Α.Φ.Μ.: |  |
| Δ.O.Y.: |  |
| ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |
| FAX: |  |
| E-MAIL: |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ**  *(Συμπληρώνεται στην περίπτωση πληρωμής Δικαιούχου)* | |
| ΤΡΑΠΕΖΑ: |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΤΟΛΟΔΟΧΟΥ** | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ: |  |
| ΟΝΟΜΑ ή ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ: |  |
| Α.Φ.Μ.: |  |
| Δ.O.Y.: |  |
| ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |
| FAX: |  |
| E-MAIL: |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ** | |
| ΤΡΑΠΕΖΑ: |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN): |  |

Να πραγματοποιηθούν οι παρακάτω κρατήσεις :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΤΙΜΟΛΟΓΙΩΝ** | | |
| **ΚΡΑΤΗΣΗ** | **ΠΟΣΟΣΤΟ** | **ΠΟΣΟ** |
| ΦΟΡΟΣ |  |  |
| ΕΑΑΔΗΣΥ |  |  |
| ΤΕΛΟΣ ΧΑΡΤΟΣΗΜΟΥ (ΕΑΑΔΗΣΥ) |  |  |
| ΕΙΣΦΟΡΑ ΥΠΕΡ ΟΓΑ (ΕΑΑΔΗΣΥ) |  |  |
| ΑΕΠΠ |  |  |
| ΤΕΛΟΣ ΧΑΡΤΟΣΗΜΟΥ (ΑΕΠΠ) |  |  |
| ΕΙΣΦΟΡΑ ΥΠΕΡ ΟΓΑ (ΑΕΠΠ) |  |  |
| …………….. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΕΝΟΥΣ** | | |
| **ΚΡΑΤΗΣΗ** | **ΠΟΣΟΣΤΟ** | **ΠΟΣΟ** |
| ΓΕΩΤΕΕ |  |  |
| ΜΤΠΥ |  |  |
| ΤΠΔΥ |  |  |
| ΕΙΔ. ΕΙΣΦΟΡΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ |  |  |
| …………….. |  |  |

**Ο νόμιμος εκπρόσωπος του Δικαιούχου**

**.......................................................................**

(*Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα*)