**Ε\_4**

|  |
| --- |
| **ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ**  **…………………………………………** |

|  |
| --- |
| **ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK LIST)**  **ΜΕΤΡΟ 20 «ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΡΑΤΩΝ ΜΕΛΩΝ» ΤΟΥ ΠΑΑ 2014-2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| 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: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ΝΑΙ | ΟΧΙ | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
| 1. | Υπάρχει Απόφαση Ένταξης Πράξης στο ΠΑΑ 2014-2020; |  |  |  |
| 2. | Η Πράξη περιλαμβάνεται στις ενέργειες του ετήσιου εγκεκριμένου προγράμματος Τεχνικής Βοήθειας του ΠΑΑ 2014-2020; |  |  |  |
| 3. | Έχει υποβληθεί Αίτηση Πληρωμής/Προπληρωμής Δικαιούχου με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά; |  |  |  |
| 4. | Έχει συνταχθεί Λίστα Διοικητικού Ελέγχου για κάθε Αίτηση Πληρωμής; |  |  |  |
| 5. | Έχουν πραγματοποιηθεί οι προβλεπόμενοι, από τις ενωσιακές και εθνικές διατάξεις, έλεγχοι (π.χ. διασταυρωτικοί, διοικητικοί); |  |  |  |
| 6. | Τηρούνται οι όροι χορήγησης της ενίσχυσης, συμπεριλαμβανομένης της σύναψης συμβάσεων και όλοι οι εφαρμοστέοι ενωσιακοί και εθνικοί κανόνες; |  |  |  |
| 7. | Έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι απαραίτητες καταχωρίσεις και αναρτήσεις στο ΟΠΣΑΑ; |  |  |  |
| 8. | Έχουν καταχωρηθεί όλες οι προβλεπόμενες κρατήσεις – παρακρατήσεις στο ΟΠΣΑΑ; |  |  |  |
| 9. | Υπάρχει Δήλωση Δικαιούχου για παρακράτηση υπέρ Δ.Ο.Υ./ΕΦΚΑ  (*εάν υπάρχουν παρακρατήσεις);* |  |  |  |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |

**Βεβαίωση Επιλεξιμότητας:**

* Όλοι οι έλεγχοι διεξήχθησαν κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες ενωσιακές και εθνικές διατάξεις εφαρμογής.
* Βεβαιώνεται η πληρότητα και νομιμότητα της αίτησης/των αιτήσεων πληρωμής του δικαιούχου και η επιλεξιμότητα των ενισχύσεων 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 Υπηρεσίας μας/του Δικαιούχου και είναι στη διάθεση οποιουδήποτε ελέγχου.

Ημερομηνία ……/……/…….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ**  **ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ή ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ**  **ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** |
|  |  |  |
| (ονοματεπώνυμο, υπογραφή) | (ονοματεπώνυμο, υπογραφή) | (ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα) |