**Υ\_6**

|  |
| --- |
| **ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK LIST)**  **ΜΕΤΡΟ 19 – ΥΠΟΜΕΤΡΟ 19.3 «ΣΤΗΡΙΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΚΑΙ**  **ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΗ & ΔΙΑΤΟΠΙΚΗ)» ΤΟΥ ΠΑΑ 2014-2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| Κωδικός ΣΑΕ: |  |
| Φάση: | ***Προπαρασκευαστική*** |
| Σχέδιο Συνεργασίας: |  |
| Κωδ. ΟΠΣΑΑ: |  |
| Είδος πληρωμής: | ***Τελική*** |
| Αριθμός παρτίδας: |  |
| Ποσό μειώσεων: |  |
| Ποσό κυρώσεων: |  |
| Συνολικό ποσό πληρωμής παρτίδας: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** | **ΔΕΝ**  **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** |
| Για το σύνολο των δικαιούχων της παρτίδας: | |  | | |
| 1. | Υπάρχει Απόφαση Έγκρισης/Ένταξης της Πράξης στο πλαίσιο του Υπομέτρου 19.3 του ΠΑΑ 2014-2020; |  |  |  |
| 2. | Έχει υποβληθεί Αίτηση Πληρωμής Προπαρασκευαστικής Φάσης με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά; |  |  |  |
| 3. | Έχει συνταχθεί Πρακτικό Διοικητικού Ελέγχου Δαπανών Αίτησης Πληρωμής Προπαρασκευαστικής Φάσης; |  |  |  |
| 4. | Έχουν πραγματοποιηθεί οι προβλεπόμενοι, από τις ενωσιακές και εθνικές διατάξεις, έλεγχοι (π.χ. διασταυρωτικοί, διοικητικοί); |  |  |  |
| 5. | Τηρούνται οι όροι χορήγησης της ενίσχυσης και όλοι οι εφαρμοστέοι ενωσιακοί και εθνικοί κανόνες; |  |  |  |
| 6. | 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 πληρότητα και νομιμότητα των Αιτήσεων Πληρωμής Προπαρασκευαστικής Φάσης και η επιλεξιμότητα της ενίσχυσης των δικαιούχων που συμπεριλαμβάνονται στην 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/των δικαιούχων και είναι στη διάθεση οποιουδήποτε ελέγχου.

Ημερομηνία ……/……/…….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ**  **ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ**  **ΕΥΕ ΠΑΑ 2014-2020** |
|  |  |  |
| *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)* |