**Υ\_4**

|  |
| --- |
| **ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΡΟΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗΣ ΦΑΣΗΣ**  **ΜΕΤΡΟ 19 - ΥΠΟΜΕΤΡΟ 19.3 «ΣΤΗΡΙΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΚΑΙ**  **ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΗ & ΔΙΑΤΟΠΙΚΗ)» ΤΟΥ ΠΑΑ 2014-2020** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επωνυμία δικαιούχου-εταίρου: | |  |
| ΑΦΜ: | |  |
| Σχέδιο Συνεργασίας: | |  |
| Κωδικός ΟΠΣΑΑ: | |  |
| Αρ. πρωτ. αίτησης πληρωμής: | |  |
| Ύψος αιτούμενου ποσού: | |  |
| Αρ. πρωτ. Απόφασης Έγκρισης/Ένταξης Πράξης: | |  |
| Συνολικός Προϋπολογισμός Σχεδίου Συνεργασίας: | |  |
| Συνολικός Προϋπολογισμός Προπαρασκευαστικής Φάσης Σχεδίου Συνεργασίας: | |  |
| Συνολικός Προϋπολογισμός Προπαρασκευαστικής Φάσης Σχεδίου Συνεργασίας του δικαιούχου εταίρου: | |  |
| Ημερομηνία κατάθεσης του φακέλου Β: | |  |
| Ημερομηνία υπογραφής του Συμφωνητικού/Συμφώνου Συνεργασίας: | |  |
| Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού | | |
| Τράπεζα: |  | |
| Αριθμός λογαριασμού (IBAN): |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** | **ΔΕΝ**  **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** |
| Υπάρχει Αίτηση Πληρωμής Προπαρασκευαστικής Φάσης του δικαιούχου-εταίρου ορθά συμπληρωμένη και αρμοδίως υπογεγραμμένη; |  |  |  |
| Υπάρχει Αιτιολογική/Απολογιστική Έκθεση; |  |  |  |
| Υπάρχει Συμφωνητικό/Σύμφωνο Συνεργασίας (*όπου απαιτείται*); |  |  |  |
| Υπάρχει Βεβαίωση Υλοποίησης Δαπανών (ΒΥΔ) Προπαρασκευαστικής Φάσης; |  |  |  |
| Υπάρχουν νόμιμα παραστατικά δαπανών, όπως αυτά προβλέπονται από την κείμενη φορολογική νομοθεσία; |  |  |  |
| Υπάρχουν αποδεικτικά εξόφλησης παραστατικών δαπανών; |  |  |  |
| Υπάρχει επίσημη μετάφραση παραστατικών από την αλλοδαπή (*όπου απαιτείται*); |  |  |  |
| Υπάρχει Αναλυτικό καθολικό των υπό έλεγχο δαπανών ή αντίγραφο του λογιστικού βιβλίου από το οποίο προκύπτει η εγγραφή των παραστατικών δαπανών της αίτησης πληρωμής; |  |  |  |
| Υπάρχουν όλα τα απαραίτητα έγγραφα/δικαιολογητικά/στοιχεία/παραστατικά, κατά περίπτωση, τα οποία αποδεικνύουν τη νομιμότητα και τεκμηριώνουν επαρκώς την επιλεξιμότητα των αιτούμενων δαπανών; |  |  |  |
| Υπάρχει φορολογική ενημερότητα (*για είσπραξη χρημάτων*); |  |  |  |
| Υπάρχει ασφαλιστική ενημερότητα (*για είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων*); |  |  |  |
| Υπάρχει Δήλωση δικαιούχου-εταίρου για παρακράτηση υπέρ Δ.Ο.Υ./ΕΦΚΑ (*στην περίπτωση που υπάρχει όρος παρακράτησης στην φορολογική ή/και στην ασφαλιστική ενημερότητα*); |  |  |  |
| **Παρατηρήσεις**: ….............................................................................................................................................  …....................................................................................................................................................................... | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΛΕΓΧΟΙ:** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** | **ΔΕΝ**  **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** |
| Υπάρχει Απόφαση Έγκρισης/Ένταξης της Πράξης στο πλαίσιο του υπομέτρου 19.3 του ΠΑΑ 2014-2020; |  |  |  |
| Το ύψος των δαπανών της Προπαρασκευαστικής Φάσης είναι μικρότερο ή ίσο του ποσού των 30.000 ευρώ για το σύνολο των εταίρων; |  |  |  |
| Το ύψος των δαπανών της Προπαρασκευαστικής Φάσης είναι μικρότερο ή ίσο του 10% του συνολικού προϋπολογισμού του Σχεδίου Συνεργασίας; |  |  |  |
| Ο συνολικός προϋπολογισμός της Προπαρασκευαστικής Φάσης ανά εταίρο είναι μικρότερος ή ίσος του ποσού των 5.000 ευρώ; |  |  |  |
| Το Σχέδιο Συνεργασίας είναι νέο; |  |  |  |
| Η Προπαρασκευαστική Φάση κατέληξε σε Συμφωνητικό/Σύμφωνο Συνεργασίας; |  |  |  |
| Οι αιτούμενες δαπάνες εντάσσονται στις κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών της Προπαρασκευαστικής Φάσης, σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο του Υπομέτρου 19.3; |  |  |  |
| Οι αιτούμενες δαπάνες έχουν πραγματοποιηθεί από την ημερομηνία υποβολής της Τοπικής Στρατηγικής (φάκελος Β) μέχρι και την ημερομηνία υπογραφής του Συμφωνητικού/Συμφώνου Συνεργασίας μεταξύ των εταίρων (αν η Προπαρασκευαστική Φάση κατέληξε σε Συμφωνητικό/Σύμφωνο Συνεργασίας) και μέχρι τις 30-09-2020; |  |  |  |
| Οι αιτούμενες δαπάνες έχουν εξοφληθεί νομίμως; |  |  |  |
| Οι αιτούμενες δαπάνες έχουν εξοφληθεί μέχρι και την ημερομηνία υποβολής της αίτησης πληρωμής; |  |  |  |
| Τα παραστατικά δαπανών της τρέχουσας αίτησης πληρωμής έχουν καταχωρηθεί στα λογιστικά βιβλία του δικαιούχου-εταίρου; |  |  |  |
| Υπάρχουν δικαιολογητικά που να αποδεικνύουν την επιλεξιμότητα ΦΠΑ *(στην περίπτωση που στις αιτούμενες δαπάνες περιλαμβάνεται και ο ΦΠΑ*); |  |  |  |
| Διασφαλίζεται η μη διπλή χρηματοδότηση των δαπανών που υποβάλλονται στην αίτηση πληρωμής από κάθε άλλη πηγή χρηματοδότησης; |  |  |  |
| O δικαιούχος-εταίρος τηρεί τις υποχρεώσεις του ως προς τους κανόνες δημοσιότητας και ενημέρωσης; |  |  |  |
| Έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι απαραίτητες καταχωρίσεις και αναρτήσεις στο ΟΠΣΑΑ; |  |  |  |
| **Παρατηρήσεις**: ….............................................................................................................................................  …....................................................................................................................................................................... | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:** | | | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| Αιτούμενο ποσό (α): | | | ………………… € | |
| Επιλέξιμο ποσό (β): | | | ………………… € | |
| Έχουν επιβληθεί μειώσεις; | | |  |  |
| * Αν ΝΑΙ, ποσό Μειώσεων (μ) (μ=α-β): | | | ………………… € | |
| Αιτιολογία: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Η διαφορά ανάμεσα στο αιτούμενο και στο επιλέξιμο ποσό εκφρασμένη σε ποσοστό  (π= [(α – β)/β]\*100) είναι: | | | ………………… % | |
| Η διαφορά ανάμεσα στο αιτούμενο και στο επιλέξιμο ποσό είναι μεγαλύτερη από 10%; | | |  |  |
| Αν ΝΑΙ, επιβάλλεται διοικητική κύρωση; | | |  |  |
| * Αν ΝΑΙ, επιβάλλεται διοικητική κύρωση (δκ) ποσού [δκ= (α-β)] | | | ………………… € | |
| * Αν ΟΧΙ, να αιτιολογηθεί: | | ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Επιλέξιμο ποσό πληρωμής (α-μ-δκ): | | | ………………… € | |
| Εγκρίνεται η καταβολή οικονομικής ενίσχυσης στον δικαιούχο-εταίρο; | | |  |  |
| **Παρατηρήσεις**: ….............................................................................................................................................  …....................................................................................................................................................................... | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ:** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| Βεβαιώνεται η πληρότητα και νομιμότητα της αίτησης πληρωμής |  |  |
| Έχουν ληφθεί υπόψη όλες οι ισχύουσες αποφάσεις, οι εγκύκλιοι εφαρμογής του υπομέτρου και οι σχετικές διευκρινιστικές οδηγίες |  |  |
| Ο έλεγχος διεξήχθη σύμφωνα με τις ισχύουσες σχετικές εθνικές και ενωσιακές διατάξεις εφαρμογής |  |  |
| **Παρατηρήσεις**: ….............................................................................................................................................  …....................................................................................................................................................................... | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***Για τον επανέλεγχο*** |
| Ημ/νία ……/……/………… |  | Ημ/νία ……/……/………… |
|  |  |  |
| **Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ** |  | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ**  **ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ** |
|  |  |  |
| *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* |  | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* |