|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ****(Έργα δημόσιου χαρακτήρα ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΚΤΕΛΟΥΝΤΑΙ ΜΕ ΟΡΟΥΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ)****του Μέτρου 19, Υπομέτρο 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)” του Π.Α.Α. 2014-2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣ** **Την ΑΝ.ΗΜΑ. Α.Ε.** **Θεσσαλονίκης 46****591 31 ΒΕΡΟΙΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:****ΑΡ. ΠΡΩΤ.:**(αρ.πρωτ./ημερομηνία ΟΤΔ) |

|  |
| --- |
| **Κατάθεση αίτησης …. πληρωμής για την Πράξη «.............................................»/Υποέργο\* «.............................................» της Δράσης 19.2.\_/Υποδράσης 19.2.\_.\_. του Υπομέτρου 19.2 του ΠΑΑ 2014-2020**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Κωδ. ΟΠΣΑΑ:……… | Υποέργο:Κατασκευαστικό/Μελέτη/Προμήθεια/Παροχή Υπηρεσιών (να αναγραφεί η αντίστοιχη κατηγορία να αναγράφεται και ο τίτλος του υποέργου) |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:....................**  | Παρακαλώ όπως προχωρήσετε στη χορήγηση της …... πληρωμής συνολικού ποσού…...........................…....€, (….............€ για εργασίες και ........€ για Φ.Π.Α.) που αντιστοιχεί στο σύνολο των δαπανών που έχω πραγματοποιήσει ως δικαιούχος του ανωτέρω έργου/υποέργου και η οποία καλύπτει εργασίες που έχουν πραγματοποιηθεί, όπως αυτές αναφέρονται στο συνημμένο Πίνακα Προβλεπομένων Εκτελεσθεισών Εργασιών. Το ποσό παρακαλούμε να κατατεθεί στον λογαριασμό τραπέζης με (ΙΒΑΝ) ............................................. που ανήκει στο Δικαιούχο του έργου και έχει δηλωθεί στο Ο.Π.Σ.Α.Α.(\*\*) Συμπληρώνεται σε περίπτωση ΑΠΟΣΒΕΣΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣΑπό το παραπάνω ποσό αιτούμαι:* το ποσό των .......... € να αποτελέσει την ΑΠΟΣΒΕΣΗ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ και να προχωρήσετε στην αποδέσμευση της Εγγυητικής επιστολής με αριθμό ............ της Τράπεζας ..............
* το υπόλοιπο ποσό των ........... € να καταβληθεί στον παραπάνω τραπεζικό λογαριασμό μου.
 |
| **Α.Φ.Μ.: ………………….....** |
| **Δ.Ο.Υ.: …………………......** |
| **ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΥΛΛΟΓΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ: ..............................** |
|  |
| **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: …………….** |
| **Τ.Κ.: .....................................** |
| **ΤΗΛ.: ……………..............** |
| **FAX : ……………..............** |
| **Ε-mail: …………………..** |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** | Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ **…………………………..**  (Ονοματεπώνυμο-σφραγίδα -υπογραφή) |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:**  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |
| **ΤΗΛ.:**  |
| **Ε-mail:** |
|  |