**Ε\_1.3**

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΡΙΚΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΗΣ ΟΤΔ** **του Μέτρου 19, Υπομέτρου 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)” του ΠΑΑ 2014-2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ** **Περιφέρειας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Μονάδα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Ταχ. Δ/νση: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τ.Κ.: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:****ΑΡ. ΠΡΩΤ.:** |

|  |
| --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΜΑΔΑΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΔΡΑΣΗΣ (ΟΤΔ) |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΟΜΑΔΑΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΔΡΑΣΗΣ(ΟΤΔ):** |  |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:**  |  |
| **Α.Φ.Μ. της ΟΤΔ:** |  |
| **Δ.O.Y.:** |  |
| **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** |  |
| **FAX:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού που τηρείται αποκλειστικά για το Υπομέτρο 19.2** |
| **ΤΡΑΠΕΖΑ:** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN):** |  |

Σας υποβάλλουμε την υπ΄αριθμ. .......... αίτηση μερικής πληρωμής για το Υπομέτρο 19.2 ΠΑΑ 2014-2020.

Το σύνολο των δαπανών που έχει πραγματοποιήσει η ΟΤΔ για το Υπομέτρο 19.2, του Μέτρου 19 του ΠΑΑ 2014-2020 ανέρχεται στο...........% της προκαταβολής που έχει λάβει για την υλοποίηση του Υπομέτρου 19.2 του τοπικού προγράμματος και ως εκ τούτου παρακαλούμε, να μας χορηγήσετε μερική πληρωμή δαπανών ύψους....................................................€ η οποία αφορά σε πληρωμές που έχουμε πραγματοποιήσει σε δικαιούχους πράξεων για τη χρονική περίοδο από ........................... έως .................................

Συνημμένα υποβάλλουμε:

* Συγκεντρωτική κατάσταση αίτησης μερικής πληρωμής δαπανών για το υπομέτρο 19.2 (όπως εξάγεται από το ΟΠΣΑΑ)
* Απόσπασμα κίνησης τραπεζικού λογαριασμού της ΟΤΔ
* Φορολογική ενημερότητα (για είσπραξη χρημάτων)
* Ασφαλιστική ενημερότητα (για είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων)

*(και τα υπόλοιπα δικαιολογητικά που προσκομίζονται, σύμφωνα με τα Παραρτήματα Εγκυκλίου)*

|  |
| --- |
| Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣΤΗΣ ΟΤΔ |
| ................................................ |
|  (Ονοματεπώνυμο-σφραγίδα -υπογραφή |