**Ε\_2.2**

|  |
| --- |
| ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK LIST)**ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ****Παρεμβάσεων Ιδιωτικού Χαρακτήρα)****του Μέτρου 19, Υπομέτρου 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)” του ΠΑΑ 2014-2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| Συντάκτης: | ΕΥΔ (ΕΠ) Περιφέρειας.................................... |
| Κωδικός ΣΑΕ: |  |
| Αριθμός παρτίδας: |  |
| Είδος παρέμβασης:  | *ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ* |
| ΟΤΔ περιοχής αρμοδιότητας δικαιούχου: |  |
| Ονοματεπώνυμο ή επωνυμία δικαιούχου |  |
| Ονοματεπώνυμο νόμιμου εκπροσώπου σε περίπτωση νομικού προσώπου |  |
| Α.Φ.Μ. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ |  |
| ΑΔΑ ή Αρ. Πρωτ. απόφασης ένταξης στη δράση |  |
| Δράση/Υποδράση: |  |
| Τίτλος πράξης: |  |
| Κωδικός ΠΣΚΕ: |  |
| Κωδικός ΟΠΣΑΑ: |  |
| Επιλέξιμη δημόσια δαπάνη πράξης: |  |
| Είδος πληρωμής: | ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ |
| Αρ. πρωτ. Αίτησης προκαταβολής: |  |
| Ύψος αιτούμενης προκαταβολής: |  |
| Ποσό μειώσεων: |  |
| Ποσό πληρωμής παρτίδας |  |
| **Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού δικαιούχου** |
| Τράπεζα: |  |
| Αριθμός λογαριασμού (IBAN): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΕΓΧΟΙ:** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| Ύπαρξη απόφαση ένταξης του δικαιούχου στη Δράση |  |  |
| Ύπαρξη σύμβασης μεταξύ δικαιούχου και ΟΤΔ |  |  |
| Ύπαρξη νομιμότητας της ΕΔΠ σύμφωνα με το άρθρο 31 της ΥΑ υπ’ αριθ. 13214/30-11-2017 (ΦΕΚ 4268/Β’/2017), όπως ισχύει |  |  |
| Ύπαρξη αίτησης Προκαταβολής του δικαιούχου ορθά συμπληρωμένη και αρμοδίως υπογεγραμμένη |  |  |
| Ύπαρξη δήλωσης των μελών της ΕΠΠ της ΟΤΔ που ελέγχει την αίτηση πληρωμής της πράξης ότι δεν υφίσταται σύγκρουση συμφερόντων |  |  |
| Τα μέλη της ΕΠΠ της ΟΤΔ που ελέγχει την αίτηση προκαταβολής της πράξης δεν έχουν συμμετάσχει ως εισηγητές στις διαδικασίες αξιολόγησης και στις επιτροπές ενδικοφανών προσφυγών για τη συγκεκριμένη πράξη |  |  |
| Ύπαρξη Πρακτικού Διοικητικού Ελέγχου της ΕΠΠ της ΟΤΔ ορθά συμπληρωμένου στο φυσικό φάκελο της αίτησης προκαταβολής |  |  |
| Το ύψος της αιτούμενης προκαταβολής αντιστοιχεί σε ποσοστό έως 50% της δημόσιας δαπάνης που συνδέεται με την πράξη |  |  |
| Ύπαρξη έγκυρης Εγγυητικής Επιστολής αορίστου χρόνου προς τον ΟΠΕΚΕΠΕ ποσού ίσου με το 100% της αιτούμενης προκαταβολής |  |  |
| Βεβαιώνεται η ορθή καταχώρηση των απαραίτητων πεδίων στο ΠΣΚΕ και στο ΟΠΣΑΑ και επισύναψη των απαιτούμενων συνημμένων εγγράφων |  |  |
| Οι πιστώσεις του ΠΔΕ καλύπτουν την παρούσα πληρωμή |  |  |
| Υπάρχει φορολογική ενημερότητα (*για είσπραξη χρημάτων*) |  |  |
| Υπάρχει ασφαλιστική ενημερότητα (*για είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων*) |  |  |
| **Παρατηρήσεις:**................................................................................................................................................. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| Βεβαιώνεται η νομιμότητα και η κανονικότητα της αίτησης προκαταβολής του δικαιούχου |  |  |
| 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 |  |  |
| **Παρατηρήσεις:**.................................................................................................................................................. |
| Ημ/νία ……/……/… |  | Ημ/νία ……/……/… |
|  |  |  |
| **Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ** |  **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ....** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ****ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας ...** |
|  |  |  |
| *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)* |