**Ε\_2.3**

|  |
| --- |
| **ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK LIST)**  **ΑΙΤΗΣΗΣ 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** |

|  |  |
| --- | --- |
| Συντάκτης: | ΕΥΔ (ΕΠ) Περιφέρειας ....................................... |
| Κωδικός ΣΑΕ: |  |
| Ομάδα: |  |
| Κατηγορία έργων: |  |
| Είδος πληρωμής: |  |
| Αριθμός παρτίδας: |  |
| Αριθμός δικαιούχων: |  |
| Ποσό μειώσεων: |  |
| Συνολικό ποσό πληρωμής παρτίδας: |  |
| Κατηγορία Περιφέρειας: |  |
| Κατηγορία Παρέκκλισης: |  |
| Συνδυασμός Εφαρμογής: |  |
| Προτεραιότητα/Περιοχή Εστίασης: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|  | Για το σύνολο των δικαιούχων της παρτίδας: | | |
| 1. | Υπάρχουν Αποφάσεις Ένταξης στο ΠΑΑ 2014-2020 |  |  |
| 2. | Το συνολικό αιτούμενο ποσό της μερικής πληρωμής είναι μεγαλύτερο του 40% της προκαταβολής της ΟΤΔ; Αποτελεί το........% της προκαταβολής της ΟΤΔ |  |  |
| 3. | Έχουν υποβληθεί οι Αιτήσεις Πληρωμής των δικαιούχων με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά και σύμφωνα με τις διατάξεις της ΥΑ |  |  |
| 4. | Έχουν συνταχθεί τα Πρακτικά Διοικητικού Ελέγχου και οι Πίνακες 1, 2 και 3 από τις αρμόδιες Επιτροπές Παρακολούθησης Πράξεων (Ε.Π.Π.) της ΟΤΔ |  |  |
| 5. | Ο Δειγματοληπτικός Διοικητικός Έλεγχος της ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας πραγματοποιήθηκε σε αριθμό \_\_\_\_\_ δικαιούχων του δείγματος ελέγχου που αντιστοιχεί σε ποσοστό που καλύπτει το \_\_\_\_\_% των δαπανών της αίτησης μερικής πληρωμής |  |  |
| 6. | Έχουν συνταχθεί τα Πρακτικά Διοικητικού Ελέγχου για τις πράξεις που έχουν επανελεγχθεί από την ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας |  |  |
| 7. | Έχει συνταχθεί Έκθεση Δειγματοληπτικού Διοικητικού Ελέγχου της ΕΥΔ(ΕΠ) και έχει καταχωρισθεί στο ΟΠΣΑΑ |  |  |
| 8. | Έχουν πραγματοποιηθεί οι προβλεπόμενοι, από τις ενωσιακές και εθνικές διατάξεις, έλεγχοι (π.χ. διασταυρωτικοί, διοικητικοί) |  |  |
| 9. | Τηρούνται οι όροι χορήγησης της ενίσχυσης, συμπεριλαμβανομένης της σύναψης συμβάσεων και όλοι οι εφαρμοστέοι ενωσιακοί και εθνικοί κανόνες |  |  |
| 10. | 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 νομιμότητα και η κανονικότητα των αιτημάτων πληρωμής και η επιλεξιμότητα των ενισχύσεων των δικαιούχων που συμπεριλαμβάνονται στην εν λόγω Κατάσταση Πληρωμής Υποχρεώσεων που διαβιβάζεται στον Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.
* Τα παραστατικά που επιβεβαιώνουν τα παραπάνω φυλάσσονται στα αρχεία της Ομάδας/της Υπηρεσίας μας/του Δικαιούχου και είναι στη διάθεση οποιουδήποτε ελέγχου.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ημ/νία ……/……/………… |  | Ημ/νία ……/……/………… |
|  |  |  |
| **Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ....** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ**  **ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας ...** |
|  |  |  |
| *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)* |