**Π\_1.1**

|  |
| --- |
| ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΟΤΔΥΠΟΜΕΤΡΟΥ 19.2 “Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)” του ΠΑΑ 2014-2020 |

|  |  |
| --- | --- |
| Συντάκτης: | ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας ......Μονάδα ............. |
| ΟΤΔ που υποβάλλει το αίτημα προκαταβολής Υπομέτρου 19.2 ΠΑΑ 2014-2020 |  |
| Α.Φ.Μ. της ΟΤΔ: |  |
| Αρ. Πρωτ./ημερομηνία αιτήματος προκαταβολής: |  |
| Κωδικός ΣΑΕ: |  |
| Ποσό εγκεκριμένης δημόσιας δαπάνης του υπομέτρου 19.2 ΠΑΑ 2014-2020 (ευρώ) |  |
| Ύψος αιτούμενης προκαταβολής για το υπομέτρο 19.2 ΠΑΑ 2014-2020 |  |
| Συνολικό Ποσό πληρωμής € |  |
| Αρ. λογ. Τράπεζας της ΟΤΔ για το υπομέτρο 19.2: |  |
| Τράπεζα: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ:** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| Ύπαρξη αίτησης προκαταβολής της ΟΤΔ ορθά συμπληρωμένης και αρμοδίως υπογεγραμμένης |  |  |
| Το ύψος της αιτούμενης προκαταβολής αντιστοιχεί σε ποσοστό έως 50% της εγκεκριμένης δημόσιας δαπάνης για το υπομέτρο 19.2 |  |  |
| Ύπαρξη έγκυρης εγγυητικής επιστολής αορίστου χρόνου προς ΟΠΕΚΕΠΕ ποσού ίσου με το 100% της αιτούμενης προκαταβολής |  |  |
| Ύπαρξη φορολογικής ενημερότητας ΟΤΔ σε ισχύ |  |  |
| Ϋπαρξη ασφαλιστικής ενημερότητας ΟΤΔ σε ισχύ |  |  |
| Δήλωση ΟΤΔ για παρακράτηση υπέρ Δ.Ο.Υ./Ε.Φ.Κ.Α. (Ε\_4) |  |  |
| Βεβαιώνεται η ορθή καταχώρηση των απαραίτητων πεδίων στο ΟΠΣΑΑ και επισύναψη των απαιτούμενων συνημμένων εγγράφων |  |  |
| Οι πιστώσεις του ΠΔΕ καλύπτουν την παρούσα πληρωμή |  |  |
| Παρατηρήσεις.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| Βεβαιώνεται η νομιμότητα και η κανονικότητα της αίτησης προκαταβολής της ΟΤΔ |  |  |
|  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:**.................................................................................................................................................. |

 **Για τον επανέλεγχο**

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