



ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ
Μέτρον 1.2.1. “ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΕΩΝ” του Προγράμματος
Αγροτικής Ανάπτυξης της Ελλάδας 2007-2013

Περιφέρεια.....
Περιφερειακή Ενότητα
Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

Α.Φ.Μ.			
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
ΕΓΓΕΚΡΙΜΕΝΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΑΠΑΝΗ		ΠΟΣΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ	

Λίστα ελέγχου:

1. Πληρότητα Αίτησης Χορήγησης προκαταβολής		ΝΑΙ	ΟΧΙ
α.	Υπαρξη αίτησης προκαταβολής του δικαιούχου ορθά συμπληρωμένης και αρμοδίως υπογεγραμμένης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
β.	Υπαρξη έγκυρης εγγυητικής επιστολής αορίστου χρόνου υπέρ Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. ύψους 110% σύμφωνα με το υπόδειγμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
γ.	Υπαρξη φορολογικής ενημερότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
δ.	Υπαρξη ασφαλιστικής ενημερότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ε.	Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του ανέκκλητου τραπεζικού λογαριασμού αποκλειστικής χρήσης για διαχείριση της προκαταβολής και για την εξόφληση δαπανών για την υλοποίηση του επενδυτικού σχεδίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Νομιμότητα και κανονικότητα			
α.	Υπαρξη και εγκυρότητα ατομικής απόφασης έγκρισης επενδυτικού σχεδίου βελτίωσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
β.	Είναι το ύψος αιτούμενου ποσού εντός των επιτρεπτών ορίων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
γ.	Ο έλεγχος διεξήχθη σύμφωνα με τις ισχύουσες σχετικές εθνικές και ενωσιακές διατάξεις εφαρμογής.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
δ.	Έχουν ληφθεί υπόψη όλες οι ισχύουσες αποφάσεις, οι εγκύκλιοι εφαρμογής του μέτρου και οι σχετικές διευκρινιστικές οδηγίες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ε.	Τα παραστατικά που επιβεβαιώνουν τα παραπάνω φυλάσσονται στα αρχεία της υπηρεσίας και είναι στη διάθεση οποιουδήποτε ενωσιακού ή εθνικού ελέγχου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Έγκριση χορήγησης προκαταβολής			
α.	Βεβαιώνεται η πληρότητα και νομιμότητα του αιτήματος προκαταβολής του Δικαιούχου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
β.	Εγκρίνεται η χορήγησης προκαταβολής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
γ.	Επιλέξιμο ποσό προκαταβολής		€

Παρατηρήσεις.....
.....

Ημερομηνία ελέγχου ___/___/201__

ΕΛΕΓΚΤΗΣ – ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ **Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

1. (υπογραφή)
2. (ονοματεπώνυμο)
(Σφραγίδα)