

ΜΕΤΡΟ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΩΝ ΦΟΡΕΩΝ
ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ 2021
- ΕΚΤΑΚΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ -
ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ (ΑΙΤΗΤΗΣ)

1. Ονομασία: 3. Αρ. εγγεγρ. ενεργών μελών:
2. Αρ. μητρώου και ημερομηνία εγγραφής: 4. Διεύθυνση αλληλογραφίας:
5. Τηλέφωνο: 6. Φαξ: 7. E-mail:
8. Ιστοσελίδα:

Β. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΙΤΗΤΗ (ΠΡΟΦΙΛ)

Σημειώστε V όπου εφαρμόζεται:

- ☐ Μη κερδοσκοπικός φορέας
- ☐ Κερδοσκοπικός φορέας
- ☐ Φορέας εγγεγραμμένος στο Μητρώο Φ.Π.Α.

Γ. ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ)

Κατηγορία δαπανών	Ποσό
α. Ενοίκιο (ή δόσεις δανείου) γραφείου/οικήματος/χώρου (προβλεπόμενο ποσό βάσει συμβολαίου/ δανείου)	€
β. Υδροδότηση (ποσό που δαπανήθηκε το έτος 2020)	€
γ. Ηλεκτρισμός (ποσό που δαπανήθηκε το έτος 2020)	€
ΣΥΝΟΛΟ	€

Δ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η(*), δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Οι πληροφορίες που έχουν δοθεί στο παρόν έντυπο ή που έχουν επισυναφθεί με αυτό είναι ορθές και ελεγμένες από εμένα προσωπικά.
- Γνωρίζω τις διαδικασίες και τα κριτήρια που εφαρμόζονται σε σχέση με το Μέτρο. Ιδιαίτερα, δηλώνω ότι έχω γνώση των προϋποθέσεων επιλεξιμότητας που ισχύουν σε σχέση με τους δικαιούχους αιτητές, όπως επίσης και των περιορισμών που ισχύουν σε σχέση με τη μίσθωση υποστατικού (παρ. Β. και Γ. του Μέτρου, αντίστοιχα).

Υπογραφή: Ημερομηνία: Σφραγίδα φορέα:



(*) Όνομα του εξουσιοδοτημένου από τον φορέα προσώπου που υποβάλλει την αίτηση.

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

Ε. ΕΛΕΓΧΟΣ ΟΡΘΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

1. Έχει διενεργηθεί έλεγχος της ορθότητας και δέουσας τεκμηρίωσης των πληροφοριών που έχουν δοθεί από τον αιτητή και διαπιστώθηκε ότι:

.....
.....
.....
.....

2. Το σύνολο των τεκμηριωμένων με νόμιμα παραστατικά λειτουργικών δαπανών ανέρχεται στις €

3. Με βάση τις πρόνοιες του Μέτρου, στον αιτητή μπορεί να παραχωρηθεί ποσό €

Η ορθότητα των πιο πάνω πληροφοριών έχει ελεγχθεί στις/...../..... από τον/την:

Όνομα Λειτουργού

Θέση

Υπογραφή

.....

.....

.....

ΣΤ. ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Εγκρίνεται η χορήγηση επιδόματος για κάλυψη των λειτουργικών δαπανών του φορέα για το έτος 2021 με ποσό € και εξουσιοδοτείται η παραχώρησή του.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Ζ. ΕΚΤΑΜΙΕΥΣΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ

Αρ. Φακ.: **ΦΟΡΕΑΣ-ΑΙΤΗΤΗΣ:**

Προς Λογιστήριο Πολιτιστικών Υπηρεσιών:

Παρακαλώ να διενεργηθεί έμβασμα στο όνομα του πιο πάνω φορέα για ποσό € , το οποίο έχει εγκριθεί για την κάλυψη των λειτουργικών του δαπανών για το έτος 2021.

Ημερομηνία:

Όνομα Λειτουργού:

Υπογραφή: