|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ  Ταχ. Δ/νση  Πληροφορίες  Τηλέφωνο  E- mail | | :  :  :  :  :  Τόπος: ……….. Ημερομηνία:…………. |
|  |  | **Προς: ΟΜΑΔΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΔΡΑΣΗΣ…………….** |

**ΘΕΜΑ: Αίτημα Ολοκλήρωσης της Πράξης «…………………………», με κωδικό ΟΠΣΑΑ ……….. ενταγμένης στο Τοπικό Πρόγραμμα CLLD/LEADER της ΟΤΔ ……………………**

*Σχετ.: Η με αριθ. πρωτ. ………. Απόφαση Ένταξης της Πράξης στο Π.Α.Α. 2014 -2020, όπως αυτή ισχύει*

Σας δηλώνουμε ότι η Πράξη «………………………………………..», με κωδ. Ο.Π.Σ.Α.Α.: «…………….» που έχει ενταχθεί στο Μέτρο «………………………..», υπομέτρο «……………….», υποδράση «…………………» του Π.Α.Α. 2014 – 2020, ολοκληρώθηκε ως προς το φυσικό αντικείμενο, οριστικοποιήθηκε το αντίστοιχο οικονομικό αντικείμενο και έχει διασφαλιστεί το λειτουργικό αποτέλεσμά της σύμφωνα με τους όρους της Απόφασης ένταξης, όπως αυτή ισχύει.

Το οριστικοποιημένο οικονομικό αντικείμενο της Πράξης ανέρχεται σε ……………. ευρώ (συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., *εφόσον αποτελεί επιλέξιμη δαπάνη*) και αναλύεται ως εξής στις κατηγορίες δαπάνης:

| **Στοιχεία Οικονομικού Αντικείμενου Πράξης σε €** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Π/Υ Κατηγορίας Δαπάνης σύμφωνα με τη Νομική Δέσμευση της Πράξης | Δ.Δ. που αναγνωρίστηκε και εκκαθαρίστηκε από τον ΟΠΕΚΕΠΕ | Υπόλοιπο |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Συμμόρφωση Δικαιούχου σε συστάσεις ελέγχων / επαληθεύσεων / επιθεωρήσεων ελεγκτικών οργάνων (ΕΥΔ ΣΣ ΚΑΠ/ΕΥΕ ΠΑΑ, ΟΠΕΚΕΠΕ, Ε.Ε., κ.α.)** *σε περίπτωση που έχει προκύψει έλεγχος μετά την τελική πληρωμή του έργου* | | |
| Ελεγκτικά Όργανα | Συστάσεις | Ενέργειες συμμόρφωσης |
|  |  |  |

Για την περαιτέρω τεκμηρίωση των ανωτέρω στοιχείων υποβάλλονται:

1. Αντίγραφο των λογιστικών στοιχείων που τηρούνται από τον Δικαιούχο, με την καταχώρηση της τελευταίας πληρωμής της επιχορήγησης από την/τον ΟΤΔ/ΟΠΕΚΕΠΕ.
2. Στοιχεία για την τεκμηρίωση των ενεργειών συμμόρφωσης μετά από συστάσεις που έχουν γίνει από τα ελεγκτικά όργανα (π.χ. ΕΥΔ ΣΣ ΚΑΠ/ΕΥΕ ΠΑΑ, Ε.Ε., ΟΠΕΚΕΠΕ κ.α.), *σε περίπτωση που έχει προκύψει έλεγχος μετά την τελική πληρωμή του έργου και πριν το αίτημα ολοκλήρωσης πράξης του δικαιούχου.*
3. Αποστολή τεκμηρίωσης για την ανάρτηση μόνιμης αναμνηστικής πλάκας ή πινακίδας σημαντικού μεγέθους (*εφόσον προβλέπεται από το Π.Α.Α. 2014 - 2020*).
4. Επικαιροποιημένη χρηματοοικονομική ανάλυση προσδιορισμού των καθαρών εσόδων (όπου απαιτείται).

Με βάση τα παραπάνω στοιχεία αιτούμαστε τη διενέργεια, από την *ΟΤΔ/ΕΥΔ (ΕΠ) της Περιφέρειας/ΕΥΕ ΠΑΑ*, όλων των αναγκαίων ενεργειών για την έκδοση της Απόφασης Ολοκλήρωσης Πράξης.

Τέλος, δηλώνεται η τήρηση των μακροχρονίων υποχρεώσεων, όπως αυτές ορίζονται στην *Απόφαση Ολοκλήρωσης της Πράξης* που θα εκδοθεί από την *ΟΤΔ/ΕΥΔ (ΕΠ) της Περιφέρειας/ΕΥΕ ΠΑΑ*.

**Για τον Δικαιούχο**

**(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου)**

…………………………………………

(Σφραγίδα νομικού προσώπου)