**Ε\_2.1**

|  |
| --- |
| ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK LIST) **ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**  **του Μέτρου 19, Υπομέτρου 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)” του ΠΑΑ 2014-2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| Συντάκτης συγκεντρωτικής κατάστασης (Ομάδα Τοπικής Δράσης/ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας/ΕΥΕ ΠΑΑ): |  |
| Κωδικός ΣΑΕ: |  |
| Αριθμός παρτίδας: |  |
| Αριθμός δικαιούχων παρτίδας: |  |
| Είδος παρέμβασης( Δημόσιου χαρακτήρα με δημόσια σύμβαση/δημόσιου χαρακτήρα χωρίς δημόσια σύμβαση/ιδιωτικού χαρακτήρα): |  |
| ΟΤΔ περιοχής αρμοδιότητας δικαιούχου: |  |
| ΑΔΑ ή Αρ. Πρωτ. απόφασης ένταξης στη δράση |  |
| Δράση/Υποδράση: |  |
| Κωδικός έργου ΠΣΚΕ: |  |
| Κωδικός ΟΠΣΑΑ: |  |
| Είδος πληρωμής: | ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ |
| Ύψος αιτούμενης προκαταβολής: |  |
| Ποσό πληρωμής παρτίδας |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΕΓΧΟΙ:** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| Ύπαρξη απόφαση ένταξης του δικαιούχου στη Δράση |  |  |
| Ύπαρξη αίτησης Προκαταβολής του δικαιούχου ορθά συμπληρωμένη και αρμοδίως υπογεγραμμένη |  |  |
| Ύπαρξη Πρακτικού Διοικητικού Ελέγχου της ορθά συμπληρωμένου στο φυσικό φάκελο της αίτησης προκαταβολής |  |  |
| Το ύψος της αιτούμενης προκαταβολής αντιστοιχεί σε ποσοστό έως 50% της δημόσιας δαπάνης που συνδέεται με την πράξη |  |  |
| Ύπαρξη έγκυρης Εγγυητικής Επιστολής αορίστου χρόνου προς τον ΟΠΕΚΕΠΕ ποσού ίσου με το 100% της αιτούμενης προκαταβολής |  |  |
| Βεβαιώνεται η ορθή καταχώρηση των απαραίτητων πεδίων στο ΟΠΣΑΑ και στο ΠΣΚΕ (όπου απαιτείται) και επισύναψη των απαιτούμενων συνημμένων εγγράφων |  |  |
| Οι πιστώσεις του ΠΔΕ καλύπτουν την παρούσα πληρωμή |  |  |
| Υπάρχει φορολογική ενημερότητα (*για είσπραξη χρημάτων*) |  |  |
| Υπάρχει ασφαλιστική ενημερότητα (*για είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων*) |  |  |
| Βεβαιώνεται ότι στα έργα ιδιωτικού χαρακτήρα οι δικαιούχοι που έχουν υποβάλει αίτηση προκαταβολής δεν εμπίπτουν στις διατάξεις των περιπτώσεων γ. και ε. της παραγρ.4 του άρθρου 44, της υπ’ αριθ. 1337/4-5-2022 (ΦΕΚ 2310/Β’/11-5-2022) |  |  |
| **Παρατηρήσεις:**................................................................................................................................................. | | |

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

Ημερομηνία: …………

*(Ιδιότητα/Υπογραφές/Ονοματεπώνυμο/σφραγίδα)*

**Στο πεδίο «Ιδιότητα, Υπογραφές, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα) προστίθενται ανάλογα με το φορέα ελέγχου τα παρακάτω:**

**Α) Φορέας ελέγχου ΟΤΔ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ημ/νία ……/……/… | Ημ/νία ……/……/… | Ημ/νία ……/……/… |
|  |  |  |
| **Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ/**  **ΟΙ ΕΛΕΓΚΤΕΣ** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Ή ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ** | **Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Ή ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΔΣ Ή ΤΗΣ ΕΔΠ** |
|  |  |  |
| *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)* |

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

**Β) Φορέας ελέγχου ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας**