**Ε\_2.2**

|  |
| --- |
| **ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK LIST)**  **ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ 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 αιτήσεων: |  |
| Είδος παρέμβασης( Δημόσιου χαρακτήρα με δημόσια σύμβαση/δημόσιου χαρακτήρα χωρίς δημόσια σύμβαση/ιδιωτικού χαρακτήρα): |  |
| ΟΤΔ περιοχής αρμοδιότητας δικαιούχου: |  |
| Είδος πληρωμής: |  |
| Ύψος ληφθείσας προκαταβολής: |  |
| Ύψος αιτούμενης δημόσιας δαπάνης: |  |
| Ποσό προκαταβολής προς εκκαθάριση: |  |
| Ποσό μειώσεων: |  |
| Ποσό κυρώσεων: |  |
| Συνολικό ποσό πληρωμής παρτίδας: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|  | Για το σύνολο των δικαιούχων της παρτίδας: | | |
| 1. | Υπάρχουν Αποφάσεις Ένταξης στο ΠΑΑ 2014-2020 |  |  |
| 2. | Έχουν υποβληθεί οι Αιτήσεις Πληρωμής των δικαιούχων με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά και σύμφωνα με τις διατάξεις της ΥΑ |  |  |
| 3. | Έχουν συνταχθεί τα Πρακτικά Διοικητικού Ελέγχου και οι Πίνακες 1, 2 και 3 για όλες τις αιτήσεις πληρωμής δικαιούχων |  |  |
| 4. | Βεβαιώνεται ότι στα έργα ιδιωτικού χαρακτήρα οι δικαιούχοι που έχουν υποβάλει αίτηση πληρωμής 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)ΥΑ |  |  |
| 5. | Έχουν πραγματοποιηθεί οι προβλεπόμενοι, από τις ενωσιακές και εθνικές διατάξεις, έλεγχοι (π.χ. διασταυρωτικοί, διοικητικοί) |  |  |
| 6. | Τηρούνται οι όροι χορήγησης της ενίσχυσης, συμπεριλαμβανομένης της σύναψης συμβάσεων και όλοι οι εφαρμοστέοι ενωσιακοί και εθνικοί κανόνες |  |  |
| 7. | Έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι απαραίτητες καταχωρίσεις και αναρτήσεις στο ΟΠΣΑΑ |  |  |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** ……………………………………………………………………………………………………… | | | |

**Βεβαίωση Επιλεξιμότητας:**

* Όλοι οι έλεγχοι διεξήχθησαν κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες ενωσιακές και εθνικές διατάξεις εφαρμογής.
* Βεβαιώνεται η νομιμότητα και η κανονικότητα των αιτημάτων πληρωμής και η επιλεξιμότητα των ενισχύσεων των δικαιούχων που συμπεριλαμβάνονται στην εν λόγω Κατάσταση Πληρωμής Υποχρεώσεων που διαβιβάζεται στον Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.
* Τα παραστατικά που επιβεβαιώνουν τα παραπάνω φυλάσσονται στα αρχεία της ΟΤΔ/της Υπηρεσίας μας/του Δικαιούχου και είναι στη διάθεση οποιουδήποτε ελέγχου.

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)* |

**Β) Φορέας ελέγχου ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)* |