

**ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ**

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Ο.Γ.Α. / Λ.Α.Ε. ΕΤΟΥΣ 2017

| ΜΟΡΦΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ* | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ* |
|---|------------|
| 1. ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ | (★) |
| 2. ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ/ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ | (☞) |
| 3. ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ | |
| 4. ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ (Camping) | |

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*

(Η Επωνυμία επιχείρησης συμπληρώνεται με βάση την αναγραφόμενη στη Βεβαίωση Έναρξης Εργασιών της Δ.Ο.Υ. και πρέπει να ταυτίζεται απόλυτα)

ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ*

Συμπληρώστε τα παρακάτω, από την Εκτύπωση στοιχείων Λογ/σμού Ώψεως Τράπεζας Πειραιώς για επιχειρήσεις με μορφή Ο.Ε./Ε.Ε./Α.Ε./Ε.Π.Ε. ή Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου Τράπεζας Πειραιώς για ατομικές επιχειρήσεις

(ΕΠΩΝΥΜΟ*)

(ΟΝΟΜΑ*)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| G | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ΑΡΙΘΜΟΣ IBAN Τράπεζας Πειραιώς ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*

(Δ.Ο.Υ.*)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ*

Οδός..... Αρ.....

Πόλη.....

Νομός.....

Τ.Κ. [][][][][] Ταχ.Γραφ. **

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*

Οδός..... Αρ.....

Πόλη.....

Νομός.....

Τ.Κ. [][][][][] Ταχ.Γραφ. **

Τηλ.1 [][][][][][][][][][] Τηλ.2 (σταθερό ή κινητό) [][][][][][][][][][]

(Τηλ.: 10ψήφιοι αριθμοί με κωδικό περιοχής)

ΠΡΟΣ: ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ – Ο.Γ.Α.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ, ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 – 10170 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 2131519214
FAX.: 2103841602

Παρακαλώ όπως επιδοτήσετε την επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία και η οποία συμμετείχε στο πρόγραμμα κοινωνικού τουρισμού του Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε. έτους 2017, αποδεχόμενη πλήρως τους όρους του, όπως αυτοί καθορίστηκαν με την αριθ. Συν.5/Θ2/30-6-2017 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε.:

Με το ποσό των* : €

Αριθμός Δελτίων* : Σύνολο Διαν/σεων* :

Περίοδος ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2017- ΜΑΪΟΣ 2018

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|---|--|
| Σύνολο Δελτίων: | | | | | |
| Σύνολο Διαν/σεων: | | | | | |
| Επιδότηση ανά Διαν/ση: | | | | € | |
| Σύνολο Επιδότησης: | | | | € | |
| Ποσοστό Φ.Π.Α.: | | | | % | |
| Συμπληρώνεται από την Αγροτική Εστία | | | | | |

Για το σκοπό αυτό υποβάλλω:

1) Το με Αριθμό και Ημερομηνία **Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών** στο όνομα του Ο.Γ.Α. – Α.Φ.Μ.: 090037978 και Δ.Ο.Υ.: Α' ΑΘΗΝΩΝ **ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ :**

-Στο τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών θα αναγράφεται το συνολικό ποσό επιδότησης του Λ.Α.Ε./ΟΓΑ, το οποίο θα αναλύεται σε καθαρή αξία (προ ΦΠΑ) και σε ποσό ΦΠΑ. Επίσης θα αναφέρεται ο συντελεστής ΦΠΑ.

2) Συγκεντρωτική Κατάσταση Δελτίων

3) Όλα τα δελτία δικαιούχων προγράμματος κοινωνικού τουρισμού έτους 2017 (τα στελέχη: Για τον Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε.)

4) Εκτύπωση στοιχείων Λογαριασμού Ώψεως Τράπεζας Πειραιώς για επιχειρήσεις με μορφή Ο.Ε./Ε.Ε./Α.Ε./Ε.Π.Ε., ή **Εκτύπωση ή Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου** Τράπεζας Πειραιώς για ατομικές επιχειρήσεις.

Επιπλέον προσκομίζονται τα ακόλουθα, κατά περίπτωση, όταν η αίτηση επιδότησης βρίσκεται **στο στάδιο εξόφλησης:**
 -Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας (για ποσά άνω των 1.500€)
 -Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας ΙΚΑ (για ποσά άνω των 3.000€)

Ημ/νία Αίτησης* : / / 2017
H/O ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

*Συμπληρώνονται υποχρεωτικά **Συμπληρώνονται από τον Ο.Γ.Α. Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν με ΚΕΦΑΛΑΙΑ

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΕΛΤΙΩΝ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΤΟΥ Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε. ΕΤΟΥΣ 2017**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

| Α/Α | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ | | | | ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ | | | | | | | | ΔΙΑΝ/ ΣΕΙΣ | |
|---|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|
| | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΗΜ/ΝΙΑ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ) | | | | | | | | | | | |
| | | | ΑΦΙΕΙΣ | ΑΝΑΧ/ΣΗΣ | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. | | | | | | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ ΔΕΛΤΙΩΝ (στη σελίδα)* : | | | | | | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ ΔΙΑΝ/ΣΕΩΝ (στη σελίδα)* : | | | | | | | | | | | | | | |
| ΠΟΣΟ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ (στη σελίδα)* : | | | | | | | | | | | | | € | |

Η/Ο ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

Παρατηρήσεις για τη συμπλήρωση της κατάστασης:

Όλα τα τετραγωνίδια συμπληρώνονται από το δελτίο κοινωνικού τουρισμού 2017 του κάθε δικαιούχου, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ και η συμπλήρωσή τους είναι υποχρεωτική.

*Συμπληρώνονται από τον Ο.Γ.Α

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4