

**ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ  
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Ο.Γ.Α. / Λ.Α.Ε. ΕΤΟΥΣ 2009**

ΚΩΔΙΚΟΣ  
ΕΝΤΥΠΟΥ **32**

ΜΟΡΦΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ*	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ*
1. ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	(★) <input type="checkbox"/>
2. ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ/ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ	(☛) <input type="checkbox"/>
3. ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ	<input type="checkbox"/>
4. ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ (Camping)	<input type="checkbox"/>
(Συμπληρώνονται από τη Μηχανογραφική Υπηρεσία)	<input type="checkbox"/>

(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ\*)

(ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ\*)

Συμπληρώστε τα παρακάτω, από την Εκτύπωση στοιχείων Λογ/σμού Όψεως ΑΤΕbank (για επιχειρήσεις με μορφή Ο.Ε./Ε.Ε./Α.Ε./Ε.Π.Ε.) ή από την Εκτύπωση ή το Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου ΑΤΕbank (για ατομικές επιχειρήσεις)

(ΕΠΩΝΥΜΟ\*)

(ΟΝΟΜΑ\*)

(ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ Α.Τ.Ε. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ\*)

(Δ.Ο.Υ.\*)

(Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ\*)

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ\***

Οδός..... Αρ.....

Πόλη.....

Νομός..... ΤΚ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ\***

Οδός..... Αρ.....

Πόλη.....

Νομός..... ΤΚ

Τηλ.1  Τηλ.2 (σταθερό ή κινητό)

(Τηλ.: 10ψήφιοι αριθμοί με κωδικό περιοχής)

**ΠΡΟΣ:**

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ – Ο.Γ.Α.  
ΚΛΑΔΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ  
ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 – 10170 ΑΘΗΝΑ  
FAX.: 2103841602  
ΤΗΛ.: 2103322303, 2103322214, 2103322304

Παρακαλώ όπως επιδοτήσετε την επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία και η οποία συμμετείχε με σχετική Αίτηση/Υπεύθυνη Δήλωση στο Πρόγραμμα Κοινωνικού Τουρισμού του Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε. Έτους 2009, αποδεχόμενη πλήρως τους όρους του, όπως αυτοί καθορίστηκαν με την αριθ. Συν. 16/Θ1/26-11-2008 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε.:

**Με το ποσό των\*:** ..... €

**Συνολικός Αριθμός Δελτίων\*:** .....

**Σύνολο Διανυκτερεύσεων\*:** .....

	ANT
<b>Σύνολο Δελτίων:</b>	<input type="text"/>
<b>Σύνολο Διαν/σεων:</b>	<input type="text"/>
<b>Επιδότηση ανά Διαν/ση:</b>	€ <input type="text"/>
<b>Σύνολο Επιδότησης:</b>	€ <input type="text"/>
<b>Ποσοστό Φ.Π.Α.:</b>	% <input type="text"/>

(Συμπληρώνονται από τον Κλάδο Αγροτικής Εστίας)

Για το σκοπό αυτό υποβάλλω:

- Το/Την\* με Αριθμό και Ημερομηνία  
.....  
**Συγκεντρωτικό**

Τιμολόγιο/Απόδειξη παροχής υπηρεσιών στο όνομά του Ο.Γ.Α. – Α.Φ.Μ.: 090037978 και Δ.Ο.Υ.: Α' ΑΘΗΝΩΝ (θεωρημένα από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ή σφραγισμένα με την ένδειξη: *Αθεώρητα βάσει* .....Κ.Υ.Α.)

- Συγκεντρωτική Κατάσταση Δελτίων

- Όλα τα αντίγραφα των Δελτίων Δικαιούχων Προγράμματος Κοινωνικού Τουρισμού Έτους 2009 (Τα στελέχη με την ένδειξη: *Για τον Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε.*)

- Εκτύπωση στοιχείων Λογαριασμού Όψεως ΑΤΕbank (για επιχειρήσεις με μορφή Ο.Ε./Ε.Ε./Α.Ε./Ε.Π.Ε.), ή Εκτύπωση ή Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου ΑΤΕbank (για ατομικές επιχειρήσεις)

Επιπλέον,

- Βεβαίωση της αρμόδιας Δ.Ο.Υ., περί απαλλαγής από την υποχρέωση τήρησης βιβλίων (Ν. 2753/99)

- Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας (για ποσά άνω των 1500€)

- Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας (για ποσά άνω των 3000€)

Ημ/νία Αίτησης\*: ..... / ..... /2009

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

\*Συμπληρώνονται υποχρεωτικά

Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν με ΚΕΦΑΛΑΙΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

