



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ



Ημερομηνία: ____ / ____ / 201_

Α. Π.:

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΠΛΗΡΩΜΗΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ,
ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΑΥΤΩΝ ΜΕ ΕΠΙΤΑΓΗ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΕΤΟΥΣ 2015 -2016

Επιχείρηση:

Α.Φ.Μ.:

Οδός, αριθμός (έδρας):

Τ.Κ. – Περιοχή:

Τηλ.:

Προς: ΟΑΕΔ – ΚΠΑ2 (που ανήκει η έδρα της
επιχείρησης):

Αιτούμαι, σύμφωνα με τα παραστατικά που συνημμένα υποβάλλω, την καταβολή ποσού ύψους.....€, που αντιστοιχεί στην επιδότηση Επιταγών Κοινωνικού Τουρισμού της περιόδου από..... έως και δηλώνω ότι η επιχείρηση την οποία νομίμως εκπροσωπώ τήρησε όλους τους όρους και τις προϋποθέσεις της υπ' αριθμ. 6/2015 Δημόσιας Πρόσκλησης.

Συνημμένα:

1) Πρωτότυπα Τιμολόγια/Αποδείξεις Παροχής Υπηρεσιών για την επιδότηση των δικαιούχων:

- Υπ' αριθμ.....ποσού.....€.....
- Υπ' αριθμ.....ποσού.....€.....

(συμπληρώστε όσες γραμμές απαιτείται)

2) Αντίγραφα Τιμολογίων/Αποδείξεων Παροχής Υπηρεσιών για την ιδιωτική συμμετοχή των δικαιούχων

- Υπ' αριθμ.....
- Υπ' αριθμ.....

(συμπληρώστε όσες γραμμές απαιτείται)

3)(αριθμός) συμβάσεις με τους δικαιούχους επ' ονόματι των οποίων εκδόθηκαν τα ως άνω τιμολόγια/οι ως άνω αποδείξεις. Στις συμβάσεις που έχουν υπογραφεί από ωφελούμενους κατ' εξουσιοδότηση των δικαιούχων επισυνάπτονται και οι πρωτότυπες εξουσιοδοτήσεις των δικαιούχων. Στις περιπτώσεις πρόωρης αναχώρησης των δικαιούχων, επισυνάπτονται και οι πρωτότυπες Υπεύθυνες Δηλώσεις πρόωρης αναχώρησης.

- 4) Συγκεντρωτική Ονομαστική Κατάσταση Δικαιούχων και Ωφελουμένων που φιλοξενήθηκαν στο κατάλυμα στην περίοδο αναφοράς.
- 5) Αντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Τραπέζης/Αντίγραφο Κίνησης Λογαριασμού.
- 6) Αντίγραφο Ειδικού Σήματος Λειτουργίας σε ισχύ.

Πλέον αυτών επισυνάπτονται:

1. Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας.
2. Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας.
3.
4.

Ο/Η αιτ.....

Νόμιμος Εκπρόσωπος
της Επιχείρησης
(Υπογραφή & Σφραγίδα)