Β’ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ DE MINIMIS

Εικόνα που περιέχει κύκλος, αλυσίδα, μοτίβο

Περιγραφή που δημιουργήθηκε αυτόματα με μέτριο επίπεδο εμπιστοσύνης

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με

βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | ΕΥΔΕ ΒΕΚ | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | Επώνυμο: | | | | |  | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: |  | | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: |  | | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | | | | Τηλ: | | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | | | | Αριθ: | | |  | | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail): | | | | |  | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: | | | | | | | | | | | | | |
| Το ύψος των ενισχύσεων που η αιτούσα, καθώς και οι επιχειρήσεις που λειτουργούν μαζί με αυτήν ως ενιαία επιχείρηση (στην έννοια περιλαμβάνονται οι συνδεδεμένες με την αιτούσα επιχειρήσεις), έχουν αποκτήσει έννομο δικαίωμα λήψης της ενίσχυσης σε οποιαδήποτε περίοδο τριών ετών (υπολογιζόμενων σε κυλιόμενη ημερολογιακή βάση) από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης στο πλαίσιο της Πράξης, βάσει καθεστώτος de minimis παρουσιάζονται στον ακόλουθο Πίνακα Επιχορηγήσεων de minimis και είναι απολύτως ορθά. | | | | | | | | | | | | | |

**Πίνακας Επιχορηγήσεων de minimis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ de minimis ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ Η ΑΙΤΟΥΣΑ ΕΧΕΙ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΕΝΝΟΜΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΛΗΨΗΣ**  **Αφορά στην επιχείρηση που υποβάλλει πρόταση (αιτούσα) καθώς και σε αυτές με την οποία η αιτούσα λειτουργεί ως ενιαία επιχείρηση (στην έννοια περιλαμβάνονται οι συνδεδεμένες με την αιτούσα επιχειρήσεις).** | | | | | | | |
| Πρόγραμμα/ Μέτρο/ Δράση από το/την οποίο/α η επιχείρηση έχει αποκτήσει έννομο δικαίωμα λήψης της ενίσχυσης κατά τα τρία τελευταία έτη (υπολογιζόμενα σε ημερολογιακή βάση) | Αριθμός Υπουργικής Απόφασης Ένταξης ή αριθμός σύμβασης ή άλλου εγγράφου με το οποίο τεκμηριώνεται η λήψη του έννομου δικαιώματος | Ημ/νία Υπουργικής Απόφασης Ένταξης ή ημερομηνία λήψης του έννομου δικαιώματος | Ποσό δημόσιας χρηματοδότησης που αναγράφεται στην Απόφαση Ένταξης. | Ποσό Δημόσιας Χρηματοδότησης που έχει καταβληθεί πραγματικά στην επιχείρηση. | Ημ/νία καταβολής τελευταίας χρηματοδότησης | Επωνυμία Δικαιούχου της Ενίσχυσης. | ΑΦΜ Δικαιούχου της Ενίσχυσης. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Επισημαίνεται ότι ως ημερομηνία δημόσιας χρηματοδότησης θεωρείται η ημερομηνία έκδοσης της Υπουργικής Απόφασης ένταξης/υπαγωγής και εν γένει παραχώρησης του έννομου δικαιώματος λήψης της ενίσχυσης. Ελέγχεται από την αρμόδια αρχή το σύνολο των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που η επιχείρηση λαμβάνει κατά τα τρία τελευταία έτη (υπολογιζόμενα σε ημερολογιακή βάση) προκειμένου να εξακριβωθεί αν η νέα ενίσχυση δεν οδηγεί σε υπέρβαση του ανώτατου ορίου που ισχύει για τις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας.

Ημερομηνία: ………………………………

Για την επιχείρηση

-Ο-

Νόμιμος εκπρόσωπος

(σφραγίδα επιχείρησης, στοιχεία

Νόμιμου εκπροσώπου, υπογραφή)