

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΜΑΤΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Λ.Α.Ε./Ο.Π.Ε.Κ.Α. ΕΤΟΥΣ 2018**

<b>ΜΟΡΦΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ*</b>	<b>ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ*</b>
1. ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	<input type="checkbox"/> (★) <input type="checkbox"/>
2. ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ/ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/> (✎) <input type="checkbox"/>
3. ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ	<input type="checkbox"/>
4. ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ (Camping)	<input type="checkbox"/>

**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 Όψεως Τράπεζας για επιχειρήσεις με εταιρική μορφή ή Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου Τράπεζας για ατομικές επιχειρήσεις

(ΕΠΩΝΥΜΟ\*)

(ΟΝΟΜΑ\*)

G	R												

**ΑΡΙΘΜΟΣ IBAN** Τράπεζας 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:** Ο.Π.Ε.Κ.Α.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ, ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 – 10170 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 2131519303-324, 2131519214

FAX.: 2103841602

Παρακαλώ όπως επιδοτήσετε την επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία και η οποία συμμετείχε στο πρόγραμμα ιαματικού τουρισμού του Λ.Α.Ε./Ο.Π.Ε.Κ.Α. έτους 2018, αποδεχόμενη πλήρως τους όρους του, όπως αυτοί καθορίστηκαν με την αριθ. Συν.4/Θ5/17-05-2018 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε.:

Με το ποσό των\* ..... €

Αριθμός Δελτίων\* ..... Σύνολο Διαν/σεων\* .....

**Περίοδος ΙΟΥΝΙΟΣ 2018- ΜΑΪΟΣ 2019**

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

Για το σκοπό αυτό υποβάλλω:

1) Το με Αριθμό και Ημερομηνία .....

**Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών** στο όνομα του Ο.Π.Ε.Κ.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./Ο.Π.Ε.Κ.Α., 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 ιαματικού τουρισμού έτους 2018 (τα στελέχη: Για τον Ο.Π.Ε.Κ.Α./Λ.Α.Ε.).

4) **Εκτύπωση στοιχείων Λογαριασμού Όψεως** Τράπεζας για επιχειρήσεις με εταιρική μορφή ή **Εκτύπωση ή Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου** Τράπεζας για ατομικές επιχειρήσεις.

Επιπλέον προσκομίζονται τα ακόλουθα, κατά περίπτωση, όταν η αίτηση επιδότησης βρίσκεται στο στάδιο εξόφλησης:

- Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας
- Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας

Ημ/νία Αίτησης\*: ..... / ..... /201.....

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

\*Συμπληρώνονται υποχρεωτικά

\*\*Συμπληρώνονται από τον Ο.Π.Ε.Κ.Α.

Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν με ΚΕΦΑΛΑΙΑ

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΕΛΤΙΩΝ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΙΑΜΑΤΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Λ.Α.Ε./Ο.Π.Ε.Κ.Α. ΕΤΟΥΣ 2018**

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:** .....

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

Η/Ο ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

Παρατηρήσεις για τη συμπλήρωση της κατάστασης:

Όλα τα τετραγωνίδια συμπληρώνονται από το δελτίο ιαματικού τουρισμού 2018 του κάθε δικαιούχου, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ και η συμπλήρωσή τους είναι υποχρεωτική.

\*Συμπληρώνονται από τον Ο.Π.Ε.Κ.Α.