

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

ΜΟΡΦΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ*	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ*
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.....

T.K. Ταχ.Γραφ.**.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*

Οδός..... Αρ.....

Πόλη.....

Νομός.....

T.K. 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 κοινωνικού τουρισμού του Λ.Α.Ε/Ο.Π.Ε.Κ.Α. έτους 2018, αποδεχόμενη πλήρως τους όρους του, όπως αυτοί καθορίστηκαν με την αριθ. Συν.4/05/17-05-2018 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:				€
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.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 κοινωνικού τουρισμού έτους 2018 (τα στελέχη: Για τον Ο.Π.Ε.Κ.Α./Λ.Α.Ε.)

4) **Εκτύπωση στοιχείων Λογαριασμού Όψεως** Τράπεζας για επιχειρήσεις με μορφή Ο.Ε./Ε.Ε./Α.Ε./Ε.Π.Ε., 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 ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ 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.														
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 2018 του κάθε δικαιούχου, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ και η συμπλήρωσή τους είναι υποχρεωτική.

*Συμπληρώνονται από τον Ο.Π.Ε.Κ.Α

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2