

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ
ΥΔΡΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΜΑΤΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ
Λ.Α.Ε./Ο.Π.Ε.Κ.Α ΕΤΟΥΣ 2019

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*

(Η Επωνυμία επιχείρησης συμπληρώνεται με βάση την αναγραφόμενη στη Βεβαίωση Έναρξης Εργασιών της Δ.Ο.Υ. και πρέπει να ταυτίζεται απόλυτα)

.....												
(ΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ *)												
.....												
(ΟΝΟΜΑ*)												
G	R											

ΑΡΙΘΜΟΣ IBAN Τράπεζας Επιχείρησης*

Συμπληρώστε από την Εκτύπωση στοιχείων Λογ/σμού Όψεως Τράπεζας για επιχειρήσεις με εταιρική μορφή ή από την Εκτύπωση ή το Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου Τράπεζας (για ατομικές επιχειρήσεις).

(Δ.Ο.Υ.*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ* :

Οδός.....	Αρ.....					
Πόλη.....						
Νομός.....						
T.K. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Ταχ.Γραφ.**

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*:

<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													
(Σταθερό με κωδικό Περιοχής)													
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													
(Κινητό)													

E-mail*(@):.....

***Συμπληρώνονται υποχρεωτικά**
Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4

ΠΡΟΣ:

Ο.Π.Ε.Κ.Α.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ
ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 - 10170 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 213.1519.164, 214, 324
FAX.: 2103841602

Παρακαλώ όπως επιδοτήσετε την επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία, αποδεχόμενη πλήρως τους όρους του, όπως αυτοί καθορίστηκαν με την αριθ. Συν. 3/02/31-05-2019 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε. για το πρόγραμμα ιαματικού τουρισμού έτους 2019 του Λ.Α.Ε/Ο.Π.Ε.Κ.Α.:

Με το ποσό των*:..... €

Συνολικός αριθμός εισιτηρίων εισόδου

λούσεων*:.....

..... εισιτήρια Χ € = €

..... εισιτήρια Χ € = €

Συνολικό ποσό επιδότησης:..... €

(Συμπληρώνονται από την Δ/ση Αγροτικής Εστίας)

Για τον σκοπό αυτό υποβάλλω :

- 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
(όπως προβλέπεται από την ισχύουσα Νομοθεσία)
- Φωτοαντίγραφα των δελτίων ιαματικού τουρισμού έτους 2019
- Βεβαίωση υπογεγραμμένη και από τους δικαιούχους ως προς τον αριθμό των διατεθέντων εισιτηρίων και των ημερομηνιών πραγματοποίησης των λούσεων
- Όλα τα αποκόμματα εισιτηρίων εισόδου του Υδροθεραπευτηρίου μας (επισυναπτόμενα στην ανωτέρω βεβαίωση/ανά δικαιούχο)
- **Εκτύπωση στοιχείων Λογαριασμού Όψεως** Τράπεζας για επιχειρήσεις με εταιρική μορφή ή **Εκτύπωση ή Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου** Τράπεζας για ατομικές επιχειρήσεις.

Επιπλέον, όταν η αίτηση επιδότησης βρίσκεται **στο στάδιο εξόφλησης**, θα ειδοποιηθείτε μέσω του e-mail σας ή τηλεφωνικά να προσκομίσετε, κατά περίπτωση, τα ακόλουθα:

- Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας (για ποσά άνω των 1.500€)
- Βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας (για ποσά άνω των 3.000€)

Ημ/νία Αίτησης* :/...../20.....

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και σφραγίδα)