ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ

ΥΔΡΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΜΑΤΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Λ.Α.Ε./Ο.Π.Ε.Κ.Α ΕΤΟΥΣ 2020

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

.....

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.....

Τ.Κ. ☐☐☐☐☐ Ταχ.Γραφ.** .....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*:

(Σταθερό με κωδικό Περιοχής)

(Κινητό)

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

Συμπληρώνονται υποχρεωτικά
Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

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. Συν. 6/Θ2/20.5.2020 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε. για το πρόγραμμα ιαματικού τουρισμού έτους 2020 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/νση 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 2020 ☐
- 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* : ...../...../2020

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και σφραγίδα)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4