|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΥ (λογότυπο)  Δ/νση:  Πληροφορίες:  Εmail:  Τηλέφωνο : |  | **Ημερομηνία**  **Αρ. πρωτ.**  **ΠΡΟΣ ΔΑ ΟΠΕΚΑ** |

**ΘΕΜΑ: ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ Α΄ ΔΟΣΗΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ «ΚΑΛΥΨΗ»**

Σε συνέχεια της υπογραφής της από ………..(ημερομηνία) Προγραμματικής Σύμβασης για την υλοποίηση του Προγράμματος στεγαστικής συνδρομής «ΚΑΛΥΨΗ» στον Δήμο…………….., σας αποστέλλουμε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την καταβολή της Α΄ δόσης του συνολικού ποσού χρηματοδότησης Προγράμματος:

* Βεβαίωση Έναρξης Υλοποίησης από τον Δήμο …….. που συνοδεύεται από την υποβολή **επικαιροποιημένου** αναλυτικού χρονοδιαγράμματος ενεργειών
* Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του Δήμου …….(ή του νομικού προσώπου ………) για την μη αλληλοεπικάλυψη των δράσεων του Προγράμματος από άλλα ευρωπαϊκά η εθνικά προγράμματα.
* Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του Δήμου ……… (ή του νομικού προσώπου ………. ) για την μη εκχώρηση σε τρίτους, μέρους ή του συνόλου του ποσού της Α΄ δόσης για το πρόγραμμα «ΚΑΛΥΨΗ», καθώς και για τη μη ύπαρξη αίτησης κατάσχεσης σε βάρος του.
* Τιμολόγιο επιχορήγησης
* Φ/ο τραπεζικού λογαριασμού με το ΙΒΑΝ που αφορά συγκεκριμένα στο εν λόγω πρόγραμμα
* Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας.
* Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας.
* Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας (όπου απαιτείται).

Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ (Ή ΤΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΏΠΟΥ)