

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ
ΥΔΡΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ**

**ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΜΑΤΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ
Λ.Α.Ε./Ο.Π.Ε.Κ.Α ΕΤΟΥΣ 2025**

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 Ταμειυτηρίου 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><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 6

ΠΡΟΣ:

Ο.Π.Ε.Κ.Α.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ
ΠΛΑΤΗΣΙΩΝ 30 – 10170 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 2131519303 ή 324 ή 214
FAX.: 2103841602 ή agrotikiestia@opeka.gr

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.5/02/05-06-2025 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε. για το πρόγραμμα ιαματικού τουρισμού έτους 2025 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 Διεύθυνση 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 2025
- 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 Ταμειυτηρίου 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€)

Ημερομηνία Αίτησης* :

Ο/Η ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και σφραγίδα)