**Β) ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΩΡΕΥΣΗΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ 19.3.2020/C(2020) 1863 Ανακοίνωσης Ε.Ε.**



*ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ*

*(άρθρο 8 Ν.1599/1986)*

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | ΕΥΔ Ε.Π. **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ** | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: |  | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | Τηλ: | |  | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: | |  | | Αριθ: | |  | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | Δ/νση Ηλ.. Ταχυδρομείου (Εmail): | | | |  | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ως νόμιμος εκπρόσωπος και εκ μέρους της επιχείρησης ………………………………………………………………….…. …………………………………………………………………..………………………………………………………….. με ΑΦΜ…………………………… δηλώνω ότι:  Το ύψος των ενισχύσεων που η αιτούσα, καθώς και οι επιχειρήσεις που λειτουργούν μαζί με αυτήν ως «δεδομένη επιχείρηση» όπως αυτή ορίζεται από την Ενωσιακή νομοθεσία και νομολογία, (στην έννοια περιλαμβάνονται οι συνδεδεμένες με την αιτούσα επιχειρήσεις):   1. Έχουν αποκτήσει έννομο δικαίωμα λήψης της ενίσχυσης στο πλαίσιο της με αρ. 19.3.2020/C(2020) 1863 Ανακοίνωσης της Ε.Ε. από τις 19/3/2020 και μετά 2. Έχουν κάνει αίτημα λήψης ενίσχυσης στο πλαίσιο της με αρ. 19.3.2020/C(2020) 1863 Ανακοίνωσης της Ε.Ε. από τις 19/3/2020 και μετά παρουσιάζονται στον ακόλουθο Πίνακα Επιχορηγήσεων και είναι απολύτως ορθά. | | | | | | | | | | | | |
| **Πίνακας Επιχορηγήσεων**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ Η ΑΙΤΟΥΣΑ ΕΧΕΙ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΕΝΝΟΜΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΛΗΨΗΣ Η ΕΧΕΙ ΑΙΤΗΘΕΙ**  **Αφορά στην επιχείρηση που υποβάλλει πρόταση (αιτούσα) καθώς και σε αυτές με την οποία η αιτούσα λειτουργεί ως δεδομένη επιχείρηση**  **(*στην έννοια περιλαμβάνονται οι συνδεδεμένες με την αιτούσα επιχειρήσεις*).** | | | | | | | | | Μέτρο με το οποίο αποκτήθηκε το έννομο δικαίωμα λήψης της ενίσχυσης ή έγινε αίτηση και φορέας χορήγησης ενίσχυσης | Αριθμός Υπουργικής Απόφασης Ένταξης ή αριθμός σύμβασης ή άλλου εγγράφου με το οποίο τεκμηριώνεται η λήψη του έννομου δικαιώματος | Ημερομηνία Υπουργικής Απόφασης Ένταξης ή ημερομηνία λήψης του έννομου δικαιώματος ή ημερομηνία αίτησης λήψης του δικαιώματος σε περίπτωση που η ενίσχυση δεν έχει ακόμα χορηγηθεί | Ποσό δημόσιας χρηματοδότησης που αναγράφεται στην Απόφαση Ένταξης **ή** ποσό αίτησης λήψης του δικαιώματος σε περίπτωση που η ενίσχυση δεν έχει ακόμα χορηγηθεί | Ποσό Δημόσιας Χρηματοδότησης που τελικά χορηγήθηκε στην επιχείρηση  (τελικά καταβληθέν ή τελικά εγκριθέν ποσό) | Καθεστώς  χορήγησης  ενίσχυσης  (19.3.2020/C (2020) 1863 Ανακοίνωση Ε.Ε. | Επωνυμία  Δικαιούχου  της  Ενίσχυσης. | ΑΦΜ  Δικαιούχου  της  Ενίσχυσης. | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Ελέγχεται από την αρμόδια αρχή το σύνολο των ενισχύσεων των ανωτέρω Κανονισμών και της Ανακοίνωσης προκειμένου να εξακριβωθεί αν η νέα ενίσχυση δεν οδηγεί σε υπέρβαση του ανώτατου ορίου που ισχύει  Ημερομηνία: / /2020  Για την επιχείρηση  -Ο-  Νόμιμος εκπρόσωπος  *(σφραγίδα επιχείρησης, στοιχεία Νόμιμου εκπροσώπου, υπογραφή)* | | | | | | | | | | | | |
| (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.  (2) Αναγράφεται ολογράφως.  (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.  (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα. | | | | | | | | | | | | |