***ΟΠΩΣ ΑΥΤΟ ΘΑ ΠΑΡΑΓΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΠΣΚΕ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ Α’ ΔΟΣΗΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| **Προς:** | | Περιφέρεια \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, μέσω της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| **Θέμα:** | | Κατάθεση αίτησης για χορήγηση πληρωμής 1ης δόσης της στήριξης που αφορά το Υπομέτρο 6.1 «ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΩΝ ΓΕΩΡΓΩΝ» του Π.Α.Α. 2014-2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| **Στοιχεία Νομικού Προσώπου Δικαιούχου του Υπομέτρου 6.1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Επωνυμία | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| ΑΦΜ | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Ταχ. Διεύθυνση | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| ΙΒΑΝ | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | **Στοιχεία Νόμιμου Εκπρόσωπου** | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Επώνυμο | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Όνομα | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Όνομα Πατρός | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| ΑΦΜ  Email  Τηλέφωνα επικοινωνίας | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Παρακαλούμε, όπως προχωρήσετε στην χορήγηση πληρωμής της 1ης Δόσης στήριξης που ανέρχεται στο 70% του συνολικού ποσού στήριξης βάση της απόφασης ένταξης και η οποία ορίζεται στο υπομέτρο 6.1 «Εγκατάσταση Νέων Γεωργών» του Π.Α.Α. 2014-2020, σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο του υπομέτρου. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | Δήμος, ημερομηνία |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | Υπογραφή Νόμιμου Εκπρόσωπου  και Εταιρική Σφραγίδα |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| **Στην παρούσα επισυνάπτεται φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του λογαριασμού ή τραπεζικό**  **έγγραφο στο οποίο αναγράφεται ο αριθμός λογαριασμού και η επωνυμία του νομικού**  **προσώπου.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |