**Εικόνα που περιέχει σύμβολο, τέχνη, κύκλος, έμβλημα

Περιγραφή που δημιουργήθηκε αυτόματα**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

**ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΝΩΣΙΑΚΩΝ ΠΟΡΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΔΟΜΩΝ**

**ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΑΑ**

**ΜΟΝΑΔΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

**του υπο-Μέτρου 2.1 «Χρήση συμβουλευτικών υπηρεσιών στο γεωργικό τομέα – Στήριξη για αποκόμιση οφέλους από τη χρήση συμβουλευτικών υπηρεσιών»**

**του Μέτρου 2 του ΠΑΑ 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επωνυμία δικαιούχου** |  |
| **Α.Φ.Μ. δικαιούχου** |  |
| **Περιφέρεια υλοποίησης** |  |
| **Κωδικός πράξης** |  |
| **Κωδικός ΟΠΣΑΑ** |  |
| **Συνολικός Προϋπολογισμός Πράξης** |  |
| **Αρ. πρωτοκόλλου αίτησης πληρωμής** |  |
| **α/α αίτησης πληρωμής** |  |
| **Ποσό αίτησης πληρωμής** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Αποτέλεσμα ελέγχου αίτησης πληρωμής** | **Αποτελέσματα\*** | **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** |
| Εμπρόθεσμη αίτηση πληρωμής δικαιούχου σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση (αφορά την πρώτη πληρωμή) |  |  |
| Αίτηση πληρωμής δικαιούχου πλήρης  και ορθά συμπληρωμένη στο  πληροφοριακό σύστημα του υπο-Μέτρου 2.1 |  |  |
| Ο αριθμός των αιτήσεων πληρωμής δεν ξεπερνάει τις τρεις για κάθε έτος υλοποίησης |  |  |
| Υποβλήθηκαν πλήρη παραδοτέα σύμφωνα με τα υποδείγματα για το μέρος της πράξης που έχει υλοποιηθεί και περιλαμβάνεται στην αίτηση πληρωμής |  |  |
| Συμφωνία υποβληθέντων με τα σχετικά υποδείγματα |  |  |
| Εξακριβώθηκε η νομιμότητά και η πληρότητα των υποβαλλόμενων δικαιολογητικών |  |  |
| Λίστα ωφελούμενων που περιλαμβάνονται στο σχετικό αίτημα πληρωμής |  |  |
| Αντίγραφο της 1ης σελίδας βιβλιαρίου ή φύλλο λεπτομερειών του τραπεζικού λογαριασμού του δικαιούχου, από όπου προκύπτει ο αριθμός IBAN (μόνο στην 1η αίτηση πληρωμής ή σε περίπτωση αλλαγής λογαριασμού) |  |  |
| Υποβολή συμπληρωματικών στοιχείων εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία ενημέρωσης του δικαιούχου |  |  |
| Προσκόμιση φορολογικής ενημερότητας του δικαιούχου/των δικαιούχων σε ισχύ (για είσπραξη χρημάτων) |  |  |
| Προσκόμιση ασφαλιστικής ενημερότητας του δικαιούχου/των δικαιούχων σε ισχύ (για είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων) |  |  |
| Υποβολή από τον δικαιούχο αιτήματος ανάκλησης της αίτησης πληρωμής |  |  |
| Πραγματοποιήθηκαν διασταυρωτικοί έλεγχοι για την αποφυγή διπλής χρηματοδότησης |  |  |
| Έχουν ληφθεί υπόψη όλες οι ισχύουσες αποφάσεις, οι εγκύκλιοι εφαρμογής του υπο-Μέτρου 2.1 και οι σχετικές διευκρινιστικές οδηγίες |  |  |
| Ο έλεγχος διεξήχθη σύμφωνα με τις ισχύουσες ενωσιακές και εθνικές διατάξεις εφαρμογής του υπο-Μέτρου 2.1 |  |  |
| Εφαρμογή διοικητικών κυρώσεων του άρθρου 25 της ΥΑ 3597/15-9-2021, όπως ισχύει κάθε φορά |  |  |

Διευκρίνιση: \*Στη στήλη αποτελέσματα αναγράφεται η τιμή ΝΑΙ ή ΟΧΙ ή ΔΕΝ ΑΦΟΡΑ

|  |
| --- |
|  |
| Ημ/νία ……/……/………… |
| **Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ/Η ΕΛΕΓΚΤΡΙΑ** |
| (ονοματεπώνυμο, υπογραφή) |