**Υ\_5**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΦΥΛΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΥΛΟΓΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΡΟΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗΣ ΦΑΣΗΣ**  **ΜΕΤΡΟ 19 - ΥΠΟΜΕΤΡΟ 19.3 «ΣΤΗΡΙΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΚΑΙ**  **ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΗ & ΔΙΑΤΟΠΙΚΗ)» ΤΟΥ ΠΑΑ 2014-2020** | |
| Επωνυμία δικαιούχου-εταίρου που υποβάλλει την αίτηση πληρωμής: |  |
| ΑΦΜ: |  |
| Σχέδιο Συνεργασίας: |  |
| Κωδικός ΟΠΣΑΑ: |  |
| Αρ. πρωτ. αίτησης πληρωμής: |  |
| Αιτούμενο ποσό: |  |
| Ποσό που υπόκειται σε έλεγχο εύλογου κόστους: |  |

Ο ελεγκτής, λαμβάνοντας υπόψη:

* τις αιτούμενες δαπάνες για τις οποίες απαιτείται επαλήθευση του εύλογου κόστους,
* τα αποδεικτικά στοιχεία και παραστατικά που εστάλησαν από τον δικαιούχο-εταίρο,
* τα αποδεικτικά στοιχεία που προσπέλασε ο ίδιος,

προέβη σε έλεγχο του εύλογου κόστους των δαπανών, όπως φαίνονται παρακάτω:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| α/α | Περιγραφή δαπάνης | Ποσό  δαπάνης | Έλεγχος Εύλογου Κόστους | | |
| Προσφορές προμηθευτών  (*ύπαρξη αποδεικτικών*) | Έρευνα από διαδίκτυο  (*ύπαρξη αποδεικτικών*) | Διασταυρωτικός έλεγχος  (*ύπαρξη αποδεικτικών*) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Σημείωση: Για κάθε δαπάνη σημειώνεται ο τρόπος με τον οποίο έγινε ο έλεγχος του εύλογου κόστους*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***Για τον επανέλεγχο*** |
| Ημ/νία ……/……/………… |  | Ημ/νία ……/……/………… |
|  |  |  |
| **Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ** |  | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ**  **ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ** |
|  |  |  |
| *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* |  | *(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)* |