**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α**

**Μελέτη Βιωσιμότητας Νέου Προγράμματος ή Προγράμματος που θα επιχορηγηθεί για πρώτη φορά**

**από το Σχέδιο Κρατικών Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας του Υπουργείου Υγείας βάσει του Κανονισμού 360/2012 της Επιτροπής για την παροχή υπηρεσιών γενικού οικονομικού συμφέροντος (γνωστού ως De Minimis)**

**Περιεχόμενα**

Διευθυντική Περίληψη

* 1. Εισαγωγή
  2. Σκοπός μελέτης και βάση ετοιμασίας
  3. Κεντρικοί στόχοι Προγράμματος
  4. Στρατηγική
  5. Περιγραφή Προγράμματος
  6. Πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα
  7. Προκλήσεις και κίνδυνοι
  8. Πόροι
  9. Διοίκηση
  10. Προσωπικό
  11. Χρηματοδότηση
  12. Άλλα μέσα (περιουσιακά στοιχεία, εθελοντές κλπ.)
  13. Αξιολόγηση βιωσιμότητας και συμπέρασμα

Παραρτήματα

Α. Προϋπολογισμός Προγράμματος πενταετίας

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α1. Ανάλυση εσόδων (εκτός χορηγίας) | }  }  }  } | ανά έτος |
| Α2. Ανάλυση εξόδων (λειτουργίας, εξοπλισμός/ έπιπλα, έξοδα ανέγερσης / επέκτασης / αγοράς κτιρίων) |
| Α3. Ανάλυση μισθών |
|  |

Β. Προσδιορισμός νεκρού σημείου (break-even analysis)

Γ. Ανάλυση ευαισθησίας (sensitivity analysis) +/-30%

Δ. Υποθέσεις

------------------------------------ ----------------------------- -----------------------------

Ονοματεπώνυμο Υπογραφή Επαγγελματική Ιδιότητα

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ B**

Ανάλυση των όρων «Καθαρά Μετρητά και Αντίστοιχα Μετρητών»

Α. Καθαρά Μετρητά και Αντίστοιχα Μετρητών με βάση τις οικονομικές καταστάσεις

|  |  |
| --- | --- |
|  | **€** |
| Μετρητά στην τράπεζα και στο ταμείο¹  Μείον: | X |
| Δάνεια και Τραπεζικά παρατραβήγματα² | (X) |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Καθαρά Μετρητά και Αντίστοιχα Μετρητών | **X** |
|  | **========** |

¹ Περιλαμβάνονται όλων των τύπων οι καταθέσεις προθεσμίας

² Που κατατάσσονται στις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις και περιλαμβάνουν τις δόσεις των δανείων που είναι πληρωτέες μέσα στους 12 μήνες που έπονται της ημερομηνίας του ισολογισμού.

³ Να επισυνάπτεται κατάσταση τραπεζικού λογαριασμού του προηγούμενου μήνα πριν την υποβολή της αίτησης

Β. Επεξήγηση Αποθεματικού / Αναξιοποίητων καταθέσεων που διατηρεί ο Φορέας

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ**

Γνώμη χωρίς Επιφύλαξη

Έκθεση Ανεξάρτητων Λογιστών

**Προς τα Μέλη του Φορέα ...**

Έχουμε ελέγξει τις οικονομικές καταστάσεις του Φορέα ………….... στις σελίδες … μέχρι …, που αποτελούνται από τον ισολογισμό στις 31 Δεκεμβρίου 20ΧΧ, και την κατάσταση λογαριασμού αποτελεσμάτων, την κατάσταση ταμειακών ροών της, καθώς και τις καταστάσεις υλοποίησης προϋπολογισμού των Προγραμμάτων του …………., ... και ..., για το έτος που έληξε την ημερομηνία αυτή, και περίληψη των σημαντικών λογιστικών αρχών και άλλες επεξηγηματικές σημειώσεις.

*Ευθύνη του Συμβουλίου του Φορέα για τις Οικονομικές Καταστάσεις*

Το Συμβούλιο του Φορέα είναι υπεύθυνο για την ετοιμασία και δίκαιη παρουσίαση αυτών των οικονομικών καταστάσεων σύμφωνα με τα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Πληροφόρησης όπως αυτά υιοθετήθηκαν από την Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ) και τις απαιτήσειςτων περί Σωματείων και Ιδρυμάτων Νόμων του 1972 και 1997, καθώς και του εν ισχύ Σχεδίου Κρατικών Ενισχύσεων. Η ευθύνη αυτή περιλαμβάνει: σχεδιασμό, εφαρμογή και τήρηση εσωτερικού ελέγχου σχετικού με την ετοιμασία και τη δίκαιη παρουσίαση οικονομικών καταστάσεων απαλλαγμένων από ουσιώδη λάθη και παραλείψεις, είτε οφειλομένων σε απάτη είτε σε λάθος επιλογή και εφαρμογή κατάλληλων λογιστικών αρχών και υπολογισμό λογιστικών εκτιμήσεων που είναι λογικές υπό τις περιστάσεις.

*Ευθύνη των Λογιστών*

Η δική μας ευθύνη είναι να εκφράσουμε γνώμη πάνω σ’ αυτές τις οικονομικές καταστάσεις με βάση τον έλεγχό μας. Διενεργήσαμε τον έλεγχό μας σύμφωνα με τα Διεθνή Πρότυπα Ελέγχου. Τα Πρότυπα αυτά απαιτούν όπως συμμορφωνόμαστε με δεοντολογικές απαιτήσεις και όπως προγραμματίζουμε και διενεργούμε τον έλεγχο για να πάρουμε λογικές διαβεβαιώσεις κατά πόσο οι οικονομικές καταστάσεις είναι απαλλαγμένες από ουσιώδη λάθη και παραλείψεις.

Ένας έλεγχος συνεπάγεται την εκτέλεση διαδικασιών για τη λήψη ελεγκτικής μαρτυρίας για ποσά και άλλες γνωστοποιήσεις στις οικονομικές καταστάσεις. Οι διαδικασίες που επιλέγονται εξαρτώνται από την κρίση του λογιστή, περιλαμβανομένης της εκτίμησης των κινδύνων ουσιωδών λαθών και παραλείψεων των οικονομικών καταστάσεων, είτε οφειλομένων σε απάτη είτε σε λάθος. Κάνοντας αυτές τις εκτιμήσεις κινδύνων, ο λογιστής λαμβάνει υπόψη του τον εσωτερικό έλεγχο που σχετίζεται με την ετοιμασία και τη δίκαιη παρουσίαση των οικονομικών καταστάσεων της οικονομικής οντότητας για να σχεδιάσει ελεγκτικές διαδικασίες που είναι κατάλληλες υπό τις περιστάσεις, αλλά όχι με σκοπό την έκφραση γνώμης επί της αποτελεσματικότητας του εσωτερικού ελέγχου της οικονομικής οντότητας. Ένας έλεγχος περιλαμβάνει επίσης την αξιολόγηση της καταλληλότητας των λογιστικών αρχών που χρησιμοποιήθηκαν και της λογικότητας των λογιστικών εκτιμήσεων που έγιναν από το Συμβούλιο, καθώς και την αξιολόγηση της γενικής παρουσίασης των οικονομικών καταστάσεων.

Πιστεύουμε ότι η ελεγκτική μαρτυρία που έχουμε λάβει είναι επαρκής και κατάλληλη για να παράσχει μια βάση για την ελεγκτική μας γνώμη.

*Γνώμη*

Κατά τη γνώμη μας, οι οικονομικές καταστάσεις δίνουν αληθινή και δίκαιη εικόνα της οικονομικής κατάστασης του Φορέα ... στις 31 Δεκεμβρίου 20XΧ, και της χρηματοοικονομικής επίδοσης και των ταμειακών ροών της, καθώς και τις καταστάσεις υλοποίησης προϋπολογισμού των Προγραμμάτων του ..., ... και ..., για το έτος που έληξε την ημερομηνία αυτή σύμφωνα με τα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Πληροφόρησης όπως αυτά υιοθετήθηκαν από την ΕΕ και τις απαιτήσεις των περί Σωματείων και Ιδρυμάτων Νόμων του 1972 και 1997, καθώς και του εν ισχύ Σχεδίου Κρατικών Ενισχύσεων.

(Υπογραφή των λογιστών)

(Ημερομηνία της έκθεσης των λογιστών)

(Διεύθυνση των λογιστών

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ**

Κατάσταση Υλοποίησης Προϋπολογισμού **προγράμματος**……………............

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Πραγματικά**  ***(\*)*** | **Προϋπο-**  **λογισμός**  ***(\*)*** | **Προϋπο-**  **λογισμός**  ***(\*\*)*** |
| **Έσοδα** | **€** | **€** | **€** |
| Κρατική Ενίσχυση |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Εισφορές μελών |  |  |  |
| Άλλες χορηγίες και εισφορές |  |  |  |
| Αναλήψεις δανείων |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| **Ολικά** | € | € | € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Πραγματικά**  ***(\*)*** | **Προϋπο-**  **λογισμός**  ***(\*)*** | **Προϋπο-**  **λογισμός**  ***(\*\*)*** |
| **Έξοδα Λειτουργίας** | **€** | **€** | **€** |
| Μισθοί |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Δαπάνες λειτουργίας |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| **Ολικά** | € | € | € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Πραγματικά**  ***(\*)*** | **Προϋπο-**  **λογισμός**  ***(\*)*** | **Προϋπο-**  **λογισμός**  ***(\*\*)*** |
| **Δαπάνες** | **€** | **€** | **€** |
| Εξοπλισμός |  |  |  |
| Έπιπλα |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| **Ολικά** | € | € | € |
|  | **Πραγματικά**  ***(\*)*** | **Προϋπο-**  **λογισμός**  ***(\*)*** | **Προϋπο-**  **λογισμός**  ***(\*\*)*** |
| **Δαπάνες για ανέγερση /επέκταση/** | € | € | € |
| **αγορά κτιρίων** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |
| **Ολικά** | € | € | € |
|  | **Πραγματικά**  ***(\*)*** | **Προϋπο-**  **λογισμός**  ***(\*)*** | **Προϋπο-**  **λογισμός**  ***(\*\*)*** |
| **Πλεόνασμα/(έλλειμμα) για το έτος** | € | € | € |

\*Προηγούμενου έτους, \*\*Έτους που υποβάλλεται η αίτηση

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε**

**ΕΚΘΕΣΗ ΑΥΤΟΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

**Όνομα Φορέα: ……………………………………**

**Όνομα Προγράμματος: …………………………………….**

**Α. Προσφερόμενες υπηρεσίες**

* Αριθμείστε και περιγράψετε σε συντομία τις υπηρεσίες/ δραστηριότητες που παρέχονται
* Για κάθε υπηρεσία/δραστηριότητα, αναφέρετε την πληθυσμιακή και γεωγραφική κάλυψη με αναφορά σε ποσοτικά και αριθμητικά στοιχεία της ομάδας στόχου των παρεχομένων υπηρεσιών (παιδιά, ενήλικες, νεογνά κλπ) κατά κατηγορία ανάγκης υγείας που καλύπτεται (προαγωγή υγείας, πρόληψη, διαφώτιση/ενημέρωση, ανίχνευση, στήριξη, ανακουφιστική φροντίδα, αποκατάσταση, φυσιοθεραπεία, εργασιοθεραπεία, υπηρεσία μεταφοράς ασθενών κλπ).

**Τα Β. και Γ. να συμπληρωθούν μόνο για τα προγράμματα που η λειτουργία τους διέπεται από νομοθεσία.**

**Β. Υποχρεώσεις από νομοθεσία (όπου εφαρμόζεται)**

1. Έχει εξασφαλιστεί η τυχόν απαιτούμενη έγκριση/άδεια λειτουργίας του Προγράμματος:

* Ναι, το έτος ……………..…
* Όχι, για τους εξής λόγους:………………

1. Σήμερα η λειτουργία του Προγράμματος διατηρείται στα καθορισμένα από τη σχετική νομοθεσία επίπεδα:

* Ναι /Όχι
* Ημερ. εξασφάλισης του τελευταίου πιστοποιητικού καταλληλότητας από τις Υγειονομικές Υπηρεσίες ………
* Ημερ. εξασφάλισης του τελευταίου πιστοποιητικού καταλληλότητας από την Πυροσβεστική Υπηρεσία.…………….
* Ημερ. εξασφάλισης του τελευταίου πιστοποιητικού καταλληλότητας από το Τμήμα Δημοσίων Έργων.…………….
* Ημερ. εξασφάλισης του τελευταίου πιστοποιητικού καταλληλότητας από την Ηλεκτρομηχανολογική Υπηρεσία.…………….

**Γ. Αναβάθμιση παρεχόμενων υπηρεσιών**

Δηλώστε τις υπηρεσίες/δραστηριότητες που προσφέρει το πρόγραμμα πέραν των καθορισμένων στη σχετική νομοθεσία, οι οποίες συμβάλλουν στην αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, π.χ. φυσιοθεραπεία.

**Δ. Βιωσιμότητα προγράμματος**

Σχόλια για την πληθυσμιακή και γεωγραφική κάλυψη του προγράμματος. Συχνότητα προσφοράς υπηρεσιών, αναγκαιότητα συνέχισης της λειτουργίας του προγράμματος, ποιότητα παρεχομένων υπηρεσιών, αριθμός εργοδοτουμένων και επάρκεια προσωπικού, προγραμματιζόμενες δράσεις για τον επόμενο χρόνο. Σχόλια για την επάρκεια πόρων, και βιωσιμότητα του προγράμματος, προβλήματα που προκύπτουν και μέτρα/ενέργειες για επίλυσή τους.

**Ε. Γενικά σχόλια**

Αναφέρετε τυχόν δυσκολίες/προβλήματα και πώς προγραμματίζετε να τα επιλύσετε.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Στ (α)**

**ΓΡΑΠΤΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η ……………………………………………………………………..…………….

με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ………………………………….,

κατά νόμο εκπρόσωπος της/του σωματείου/οργανισμού/ιδρύματος/φορέα/ ………………...….….. (να διαγραφεί ό,τι δεν εφαρμόζεται ή να συμπληρωθεί κατάλληλα)

…………………………..…………………………………………………………………………

με Αριθμό Εγγραφής (εφόσον εφαρμόζεται) …………………………..…………………… στο Μητρώο του/της ……………………………………………………………..

(α) Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχουμε λάβει τις ακόλουθες χορηγίες από τους ακόλουθους Κρατικούς Φορείς:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Έτος χορήγησης της ενίσχυσης** | **Ύψος επιχορήγησης**  **ή ισοδύναμο επιχορήγησης** | **πρόγραμμα** | **Αρμόδια Αρχή** |
| 1. | 2022 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 1. | 2021 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

(β) Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχουμε λάβει τις ακόλουθες ενισχύσεις από τους ακόλουθους Κρατικούς Φορείς (π.χ. απόσπαση προσωπικού από το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Έτος χορήγησης της ενίσχυσης** | **Είδος επιχορήγησης**  **και ισοδύναμο ποσό επιχορήγησης** | **πρόγραμμα** | **Αρμόδια Αρχή** |
| 1. | 2022 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 1. | 2021 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

(γ) Δηλώνω υπεύθυνα ότι μας έχει παραχωρηθεί κρατική γη (ημερομηνία)………………, η οποία αξιοποιήθηκε για ……………………………………………………………………......

………………………………………………………………………………………………………

(Να επισυναφθεί το Συμβόλαιο εκμίσθωσης).

(δ) Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχουμε λάβει τις ακόλουθες χρηματοδοτήσεις από τις ακόλουθες Ευρωπαϊκές πηγές κατά τα προηγούμενα τρία έτη………………………………………………………… Εντός του τρέχοντος έτους αναμένεται να λάβουμε την ακόλουθη χρηματοδότηση από Ευρωπαϊκές πηγές………………………………………………………………….

ο/η Δηλών/ούσα

…………………………………….

Πρόεδρος Συμβουλίου

(Σφραγίδα)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Στ (β)**

**ΓΡΑΠΤΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ 3(2) ΤΩΝ ΠΕΡΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ (ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΤΟΥ 2009 ΚΑΙ 2012**

Η πιο κάτω δήλωση υποβάλλεται από το δικαιούχο ενίσχυσης ήσσονος σημασίας (de minimis) για σκοπούς συμμόρφωσης:

Α) με το Άρθρο 3 (1) του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 360/2012 της Ευρωπαϊκής Επιτροπής της 25ης Απριλίου 2012 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη Λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας οι οποίες χορηγούνται σε επιχειρήσεις που παρέχουν υπηρεσίες γενικού οικονομικού συμφέροντος (εφεξής ο «Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 360/2012»)

(Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 114, 26.4.2012.σ. 8)

ανάλογα με τον τομέα της οικονομίας στον οποίο θα χορηγηθεί η ενίσχυση.

(α) Εγώ ο/η**[[1]](#footnote-1)** ……………………………………….………………………………………….. με

Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ………………………………….

ή

(β) Εγώ ο/η[[2]](#footnote-2) ……………………………………………………………………..……………. με

Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ………………………………….,

κατά νόμο εκπρόσωπος της/του εταιρείας/συλλόγου/σωματείου/οργανισμού/εμπορικής επωνυμίας/φορέα / ………….….. (να διαγραφεί ό,τι δεν εφαρμόζεται ή να συμπληρωθεί κατάλληλα)

…………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

με Αριθμό Εγγραφής (εφόσον εφαρμόζεται) …………………………..…………………… στο Μητρώο του/της …………………………………………………………….. ενόψει της χορήγησης σε μένα ή στην εταιρεία/σύλλογο/σωματείο/οργανισμό/εμπορική επωνυμία/ φορέα/ …………….. (να διαγραφεί ότι δεν εφαρμόζεται ή να συμπληρωθεί κατάλληλα) που εκπροσωπώ της ακόλουθης ενίσχυσης de minimis:

Αρμόδια Αρχή υπεύθυνη για τη χορήγηση της ενίσχυσης …………………………………………………………………………………………………………

Στα πλαίσια του καθεστώτος (εάν εφαρμόζεται): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Μέγιστο δυνατό ύψος της επιχορήγησης ή ισοδυνάμου επιχορήγησης**[[3]](#footnote-3)** …………………………….

και εν γνώσει μου ότι, δυνάμει του Κανονισμού 6(2) των Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012, ψευδής, ανακριβής, ελλιπής ή παραπλανητική δήλωση συνεπάγεται την υποχρέωση επιστροφής, με νόμιμους τόκους, και την επιβολή διοικητικού προστίμου το οποίο εισπράττεται ως χρηματική ποινή επιβαλλόμενη από Δικαστήριο κατά την άσκηση ποινικής διαδικασίας,

ΔΗΛΩ σήμερα .. / .. /20.. τα εξής:

Α) Τομέας οικονομικής δραστηριότητας**[[4]](#footnote-4)** (επιλέξετε α, ή β σημειώνοντας Χ ή √ στο κατάλληλο τετραγωνάκι) :

α) παροχή υπηρεσιών στον τομέα της κοινωνικής φροντίδας

β) άλλος τομέας, ……………………………………………….

Β) Κατά τα τελευταία τρία οικονομικά έτη, δηλαδή το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα,

i) Δεν έχω λάβει ούτε έχω καταστεί δικαιούχος να λάβω, ή η επιχείρηση στην οποία ανήκω ή εκπροσωπώ δεν έχει λάβει ούτε έχει καταστεί δικαιούχος να λάβει από οποιανδήποτε Αρμόδια Αρχή, οιανδήποτε ενίσχυση de minimis, κατά την έννοια των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012.

ή

ii) Κατά τα τελευταία τρία οικονομικά έτη**[[5]](#footnote-5)**, δηλαδή το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα, έχω λάβει ή η επιχείρηση**[[6]](#footnote-6)** στην οποία ανήκω ή εκπροσωπώ έχει λάβει τις ακόλουθες ενισχύσεις de minimis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Έτος χορήγησης της ενίσχυσης[[7]](#footnote-7)** | **Ύψος επιχορήγησης**  **ή ισοδύναμο επιχορήγησης** | **Τίτλος του μέτρου ενίσχυσης** | **Αρμόδια Αρχή** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Και ενόψει των πιο πάνω ποσών όσο και του ποσού της ενίσχυσης για τους σκοπούς της οποίας προβαίνω στην παρούσα δήλωση (στο εξής η «οικεία ενίσχυση»), εγώ δεν έλαβα και δε θα λάβω με την καταβολή της οικείας ενίσχυσης ή η εταιρεία/σύλλογος/σωματείο/ οργανισμός/εμπορική επωνυμία/φορέας/ ………………… (να διαγραφεί ότι δεν εφαρμόζεται ή να συμπληρωθεί κατάλληλα) που εκπροσωπώ δεν έλαβε και δε θα λάβει με την καταβολή της οικείας ενίσχυσης ως ενίσχυση de minimis συνολικό ποσό που να υπερβαίνει τα όρια που καθορίζουν ο Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 1998/2006, οΚανονισμός (ΕΚ) αριθ. 1535/2007, ο Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 875/2007 και ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 360/2012, ανάλογα με την περίπτωση,κατά τα τελευταία τρία οικονομικά έτη**[[8]](#footnote-8)**.

ο/η Δηλών/ούσα

…………………………………….

**Σημειώσεις:**

1. Οι όροι που χρησιμοποιούνται στην παρούσα δήλωση έχουν την έννοια που αποδίδουν σε αυτούς ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 360/2012.
2. Ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 360/2012 της Ευρωπαϊκής Επιτροπής της 25ης Απριλίου 2012 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη Λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας, οι οποίες χορηγούνται σε επιχειρήσεις που παρέχουν υπηρεσίες γενικού οικονομικού συμφέροντος, επιτρέπει τη χορήγηση ενισχύσεων μέχρι **500.000 ευρώ** ανά τρία οικονομικά έτη ανά επιχείρηση. Ενισχύσεις ήσσονος σημασίας δυνάμει του εν λόγω Κανονισμού μπορούν να σωρευθούν με ενισχύσεις ήσσονος σημασίας δυνάμει άλλων Κανονισμών σχετικά με ενισχύσεις ήσσονος σημασίας νοουμένου ότι το σωρευτικό ποσό ενισχύσεων ήσσονος σημασίας δε θα ξεπερνά τις **500.000 ευρώ** ανά τριετία. Επίσης, απαγορεύεται η σώρευση ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του ως άνω Κανονισμού με οποιανδήποτε αντιστάθμιση αναφορικά με την ίδια υπηρεσία γενικού οικονομικού συμφέροντος, ανεξαρτήτως του αν συνιστά ή όχι κρατική ενίσχυση.
3. Η υποβολή της παρούσας δήλωσης δε δημιουργεί κανένα δικαίωμα στον υπογράφοντα για λήψη οποιασδήποτε ενίσχυσης ήσσονος σημασίας. Η έγκριση για χορήγηση της ενίσχυσης ήσσονος σημασίας για την οποία υποβάλλεται η παρούσα δήλωση εναπόκειται αποκλειστικά στην Αρμόδια Αρχή.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ**

**ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗ**

**ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ**

**1441- ΛΕΥΚΩΣΙΑ**

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΑΠΟ ΤΟ FIMAS**

Εγώ/Εμείς ο/η/οι κάτωθι υπογράφων/τες με την παρούσα, σας **εξουσιοδοτώ/ούμε** όπως στο εξής, καταβάλλετε με έμβασμα, ηλεκτρονικά, στον πιο κάτω τραπεζικό λογαριασμό, οποιοδήποτε ποσά καθίστανται πληρωτέα, προς εμένα/εμάς από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία, μέσω του **Ολοκληρωμένου Συστήματος Διοικητικής και Οικονομικής Πληροφόρησης του Γενικού Λογιστηρίου (FIMAS).**

Για το σκοπό αυτό παραθέτω/ουμε πιο κάτω, τα ελάχιστα απαραίτητα στοιχεία **του Τραπεζικού Λογαριασμού που τηρείται σε Ευρώ**. Επιπρόσθετα επισυνάπτω, φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού μου λογαριασμού/ βεβαίωση από την Τράπεζα, όπου παρουσιάζονται το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογαριασμού και ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού μου/μας **(IBAN- International Bank Account Number).**

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης άλλης εξουσιοδότησης από εμένα/εμάς.

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**  (Για Φυσικά Πρόσωπα) |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** (για Εταιρείες) |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** (για Εταιρείες) |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  (Οδός και αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα) |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ** |  |
| **ΠΟΛΗ/ ΧΩΡΙΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ / ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΟΥ**  **ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ** |  |

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (ΙΒΑΝ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **Y** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Σημείωση:** Ο αριθμός λογαριασμού (IBAN) πρέπει να ανήκει στο όνομα του δικαιούχου που θα πληρωθεί. Αποδεκτός λογαριασμός γίνεται και στην περίπτωση που ο δικαιούχος, κατέχει κοινό λογαριασμό με άλλο πρόσωπο, νοουμένου ότι, στο φωτοαντίγραφο της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού ή της βεβαίωσης από την τράπεζα που θα επισυναφθεί στην παρούσα εξουσιοδότηση, θα φαίνεται και το όνομα του δικαιούχου που θα πληρωθεί.

Σε περίπτωση που ο δικαιούχος δεν είναι φυσικό πρόσωπο, τότε απαραίτητα ο λογαριασμός θα πρέπει να ανήκει στο ίδιο το νομικό πρόσωπο που θα πληρωθεί.

(Σφραγίδα)

Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος Όνομα Εξουσιοδοτούντος (σε περίπτωση νομικής οντότητας)

Ημερομηνία: / / 20

**<(Εάν είναι εταιρεία ή μη φυσικό πρόσωπο, η εξουσιοδότηση αυτή να σφραγιστεί στο μέρος δίπλα από το όνομα του εξουσιοδοτούντος με τη σφραγίδα της εταιρείας/ οντότητας)**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

*(να υπογραφθεί από το κάθε μέλος ξεχωριστά)*

Ε Εγώ ο/η ……………………………………………………………………..…………….

με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ………………………………….,

μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του

…………………………..…………………………………………………………………………

Δη δηλώνω υπεύθυνα ότι εργάζομαι προσφέροντας εθελοντική εργασία και δεν έχω συγχρόνως την ιδιότητα του υπαλλήλου του Φορέα, ούτε εργοδοτούνται στο Φορέα συγγενικά μου πρόσωπα μέχρι τέταρτου βαθμού, ούτε λαμβάνω οποιασδήποτε μορφής αμοιβή ή άλλη χρηματική ή μη παροχή από το Φορέα, ούτε έχω οποιοδήποτε άλλο οικονομικό ή προσωπικό όφελος από τη συμμετοχή μου στο Φορέα.

ο/η Δηλών/ούσα

…………………………………….

Ιδιότητα……………………..

(Σφραγίδα)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Θ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΙΑΙΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Η παρούσα **Υπεύθυνη Δήλωση Ενιαίας Επιχείρησης** υποβάλλεται από τον Δικαιούχο ή τον εκπρόσωπο του Δικαιούχου της Ενίσχυσης Ήσσονος Σημασίας *(De Minimis Aid)* και αφορά τη δομή της Ενιαίας Επιχείρησης για σκοπούς συμμόρφωσης με το άρθρο 2(2) του **ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) αριθ. 1407/2013** **ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ** της 18ης Δεκεμβρίου 2013 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη Λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας (εφεξής ο **«Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013»**) (Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, L 352, 24.12.2013, σ. 3).

Ο εν λόγω ορισμός της Ενιαίας Επιχείρησης, βάσει του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1407/2013, ισχύει για όλους τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης που αφορούν στις Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας.

Στην **«Ενιαία Επιχείρηση»** περιλαμβάνονται, όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους:

α) μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων άλλης επιχείρησης·

β) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού ή εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης·

γ) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δυνάμει ρήτρας του καταστατικού αυτής της τελευταίας·

δ) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλους μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων αυτής της επιχείρησης.

Οι επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στα στοιχεία α) έως δ) με μία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις θεωρούνται, επίσης Ενιαία Επιχείρηση.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ** | | | | | | | |
| **(Α) Δικαιούχος: Φυσικό Πρόσωπο** | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου:** | |  | | | | | |
| **Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:** | |  | | | | | |
| **Alien Registration Certificate Νumber (ARC):** | |  | | | | | |
| **Διεύθυνση:** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:** | |  | | | | | |
| **Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):** | |  | | | | | |
| **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail):** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **(Β) Δικαιούχος: Νομικό Πρόσωπο** | | | | | | | | |
| **Επωνυμία Νομικού Προσώπου:** |  | | | | | | | |
| **Τύπος Εταιρείας**[[9]](#footnote-9)**:** | **ΑΕ** / **ΒΝ** / **ΕΕ** / **ΗΕ** / **Σ** | | | | | | | |
| **Αρ. Εγγραφής Μητρώου Εφόρου Εταιρειών:** |  | | | | | | | |
| **Διεύθυνση:** |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:** |  | | | | | | | |
| **Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):** |  | | | | | | | |
| **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail):** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **(Γ) Δικαιούχος: Άλλος Δικαιούχος**[[10]](#footnote-10) | | | | | | | | |
| **Επωνυμία Άλλου Δικαιούχου:** |  | | | | | | | |
| **Αρ. Εγγράφου Άλλου Δικαιούχου:** |  | | | | | | | |
| **Διεύθυνση:** |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:** |  | | | | | | | |
| **Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):** |  | | | | | | | |
| **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail):** |  | | | | | | | |
|  | | |  | **NAI** |  | **OXI** |
| **Ο πιο πάνω Δικαιούχος (Φυσικό Πρόσωπο ή Νομικό Πρόσωπο ή Άλλος Δικαιούχος) συνιστά Τμήμα Ενιαίας Επιχείρησης?** | | |  |  |  |  |

Στην περίπτωση που ο Δικαιούχος συνιστά Τμήμα Ενιαίας Επιχείρησης συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας, Πίνακας\_1, με τα στοιχεία όλων των Επιχειρήσεων[[11]](#footnote-11) που αποτελούν την Ενιαία Επιχείρηση, **σημειώνοντας πρώτη την «Κύρια» Επιχείρηση**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή ARC ή**  **Αρ. Εγγραφής Μητρώου Εφόρου Εταιρειών ή**  **Αρ. Εγγράφου Άλλου Δικαιούχου** | **Ονοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου ή**  **Επωνυμία Νομικού Προσώπου ή**  **Επωνυμία Άλλου Δικαιούχου** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |

***Πίνακας\_1: Δομή Ενιαίας Επιχείρησης****[[12]](#footnote-12)*

Το συνολικό ποσό των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγούνται ανά κράτος μέλος σε μία Ενιαία Επιχείρηση δεν πρέπει να υπερβαίνει τα ανώτατα όρια που προβλέπονται βάσει των ανάλογων Κανονισμών: Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013 ή Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1408/2013 ή Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 717/2014, ή Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 360/2012 σε οποιαδήποτε περίοδο τριών συνεχόμενων οικονομικών ετών.

Επισημαίνεται ότι, η ενίσχυση ήσσονος σημασίας θεωρείται ότι χορηγείται κατά τον χρόνο παραχώρησης στην οικεία επιχείρηση του έννομου δικαιώματος λήψης της ενίσχυσης σύμφωνα με το εφαρμοστέο εθνικό νομικό καθεστώς ανεξάρτητα από την ημερομηνία καταβολής της ενίσχυσης ήσσονος σημασίας στην επιχείρηση. Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας ελέγχεται από την οικία Αρμόδια Αρχή μέσω του «Κεντρικού Συστήματος Μητρώων Κρατικών Ενισχύσεων και Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας» προς το σύνολο των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που η ενιαία επιχείρηση λαμβάνει, τόσο κατά τη διάρκεια του οικείου οικονομικού έτους, όσο και των δύο προηγούμενων οικονομικών ετών προκειμένου να εξακριβωθεί αν η νέα ενίσχυση δεν οδηγεί σε υπέρβαση του ανώτατου ορίου που ισχύει για τις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ή ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ** | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | **Δικαιούχος** |  | | **Εκπρόσωπος** | |  |  |
| **Ονοματεπώνυμο:** | | | | |  | | | |
| **Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή ARC:** | | | | |  | | | |
| **Διεύθυνση:** | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:** | | | | |  | | | |
| **Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):** | | | | |  | | | |
| **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail):** | | | | |  | | | |
| **Ιδιότητα/Θέση ατόμου με Δικαιούχο:** | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | | |
| ……………………………………..………………………..………..…… | | | | | | ……………………………………..……………………….. | | |
| *(Ονοματεπώνυμο Δικαιούχου ή Εκπροσώπου Ενίσχυσης)* | | | | | | *(Υπογραφή)* | | |
| Ημερομηνία: ….../....../………. | | | | | | *(Σφραγίδα Νομικού Προσώπου όπου ισχύει)* | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |

1. **Για φυσικά πρόσωπα.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Για νομικά πρόσωπα.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **Σύμφωνα με το άρθρο 2(3) του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 360/2012 σε όλες τις περιπτώσεις δηλώνονται ακαθάριστα ποσά, δηλαδή πριν αφαιρεθεί ο τυχόν φόρος ή άλλη επιβάρυνση. Εφόσον η ενίσχυση χορηγείται με μορφή άλλη από την επιχορήγηση, το ποσό της ενίσχυσης είναι το ακαθάριστο ισοδύναμο της ενίσχυσης. Οι ενισχύσεις που καταβάλλονται σε περισσότερες δόσεις ανάγονται στην αξία τους κατά το χρόνο της χορήγησής τους. Το επιτόκιο που χρησιμοποιείται για την αναγωγή αυτή και για τον υπολογισμό του ακαθάριστου ισοδύναμου επιχορήγησης είναι το επιτόκιο αναφοράς κατά το χρόνο χορήγησης, όπως καθορίζεται από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Το μέγιστο δυνατό ύψος της επιχορήγησης ή το ισοδύναμο επιχορήγησης θα πρέπει να υπολογίζεται και να υποδεικνύεται στον αιτητή από την Αρμόδια Αρχή.**  [↑](#footnote-ref-3)
4. **Μια επιχείρηση μπορεί να δραστηριοποιείται σε διαφορετικούς τομείς της οικονομίας. Πρέπει να δηλωθεί ο τομέας στον οποίο θα χορηγηθεί η ενίσχυση ήσσονος σημασίας.** [↑](#footnote-ref-4)
5. **Σύμφωνα με το άρθρο 2 (2) του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 360/2012 η κρίσιμη χρονική περίοδος καθορίζεται με βάση το οικονομικό έτος όπως αυτό εφαρμόζεται από την οικεία επιχείρηση.** [↑](#footnote-ref-5)
6. **Οι κοινοτικοί κανόνες του ανταγωνισμού, μεταξύ των οποίων συμπεριλαμβάνονται και οι κανόνες των κρατικών ενισχύσεων, αφορούν αποκλειστικά ενισχύσεις προς «επιχειρήσεις» (undertakings). Ο όρος «επιχείρηση» νοείται ως οικονομική ενότητα (economic unit) έστω και αν από νομική άποψη η οικονομική αυτή ενότητα αποτελείται από περισσότερα του ενός φυσικά ή νομικά πρόσωπα. Ως εκ τούτου, σε περίπτωση που ο αιτητής είναι μέρος μιας οικονομικής ενότητας η οποία αποτελείται από περισσότερα του ενός νομικά ή φυσικά πρόσωπα, η παρούσα γραπτή δήλωση θα πρέπει να αφορά συνολικά τις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έλαβε η οικονομική ενότητα στην οποία ανήκει, δηλαδή η «επιχείρηση».**  [↑](#footnote-ref-6)
7. **Δεν απαιτείται κατ’ ανάγκην συγκεκριμένη ημερομηνία.** [↑](#footnote-ref-7)
8. **Ισχύουν όσα αναφέρονται στην υποσημείωση 6.** [↑](#footnote-ref-8)
9. ***ΑΕ****=Αλλοδαπή Εταιρεία,* ***ΒΝ****=Παλαιοί Συνεταιρισμοί,* ***EΕ****=Εμπορική Επωνυμία,* ***ΗΕ****=Εταιρεία,* ***Σ****=Συνεταιρισμός,*  [↑](#footnote-ref-9)
10. *π.χ Εγγεγραμμένα Σωματεία/Ιδρύματα κλπ.* [↑](#footnote-ref-10)
11. *Προσκόμιση όλων των απαραίτητων αντιγράφων πιστοποιητικών των μετόχων των Επιχειρήσεων* [↑](#footnote-ref-11)
12. *Σε περίπτωση που η Δομή της Ενιαίας Επιχείρησης αποτελείται από περισσότερες οντότητες παρακαλώ όπως τις προσκομίσετε όλες συγκεντρωτικά σε ένα ξεχωριστό έγγραφο.* [↑](#footnote-ref-12)