

□ **ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ**
ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ

Προγράμματος «Τουρισμός για όλους» Α ΦΑΣΗ
Γ ΗΛΙΚΙΑΣ
(Πέντε διανυκτερεύσεων)
2013 - 2014

.....
(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ)

ΜΟΡΦΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ:

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ

ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ

ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ/ΔΙΑΜ/ΤΑ

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ :

.....

ΤΙΤΛΟΣ :

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ :

Α.Φ.Μ. :

Δ.Ο.Υ. :

.....
(ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ΠΕΡΙΟΧΗ - ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ)

.....
(ΝΟΜΟΣ)

.....
(ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ)

.....
(ΤΗΛΕΦΩΝΟ - FAX)

.....
(ΧΕΙΜΕΡΙΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ- Τ.Κ. - ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ)

.....
(ΤΗΛΕΦΩΝΟ - FAX - ΚΙΝΗΤΟ)

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΛΗΡΩΘΩ:

ΑΠΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΤΟΥ Ε.Ο.Τ.

ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΤΗΝΤΡΑΠΕΖΑ

IBAN : GR

.....

Ημερομηνία :

ΠΡΟΣ:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
Ελληνικό Οργανισμό Τουρισμού
Διεύθυνση Μελετών & Επενδύσεων
Τσόχα 7, 115 21 Αθήνα
Fax : 210 6434050 & 210 - 8707711
Τηλέφωνο : 210 8707000

Παρακαλώ όπως επιδοτήσετε την επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα, σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία, με το ποσό των :

€,

το οποίο αφορά :

.....**δελτία** (συνολικός αριθμός δελτίων)

.....**σύνολο διανυκτερεύσεων.**

Και η οποία συμμετείχε στο Πρόγραμμα **Γ Ηλικίας** 2013 - 2014 του Ε.Ο.Τ. με σχετική αίτηση /δήλωση στην Υπηρεσία σας, αποδεχόμενη πλήρως τους όρους του, σύμφωνα με την Α.Π.504120/20-6-2013 εγκύκλιο σας.

Για τον σκοπό αυτό υποβάλλω :

Την με αριθμό και ημερομηνία.....
Συγκεντρωτική Απόδειξη παροχής υπηρεσιών
ή Τιμολόγιο ή απλή απόδειξη είσπραξης στο
όνομα του Ε.Ο.Τ. (θεωρημένη από την αρμόδια
Δ.Ο.Υ. ή σφραγισμένη με την ένδειξη :
αθεώρητη βάσει

▪ Συγκεντρωτική Κατάσταση

▪ Αναλυτική Κατάσταση Διαμονής
(για ποσό άνω των 10.000 €)

▪ Αντίγραφο Ειδικού Σήματος Λειτουργίας
και Πυρασφάλειας

• Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας
βιβλιαρίου (οποιασδήποτε) τράπεζας
όπου θα φαίνεται το όνομα της
επιχείρησης και το **IBAN**

• Όλα τα αντίγραφα των δελτίων
(τα στελέχη 3 με την ένδειξη για τον Ε.Ο.Τ.)

• Βιβλίο πόρτας (θεωρημένα φ/φα των
σελίδων της περιόδου κατά την οποία
κατέλυσαν οι δικαιούχοι)

• Αντίγραφο δήλωσης τιμών 2013/2014

ΕΠΙΠΛΕΟΝ :

▪ Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας
(για ποσό άνω των 1.500 €)

• Βεβαίωση ασφαλιστικής
ενημερότητας (Ι.Κ.Α.)
(για ποσό άνω των 3.000 €)

Ο/Η ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και σφραγίδα)