

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Ο.Γ.Α. / Λ.Α.Ε. ΕΤΟΥΣ 2014

ΜΟΡΦΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ*	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ*
1. ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	(★)
2. ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ/ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ	(↔)
3. ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ	
4. ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ (Camping)	
(Συμπληρώνονται από τη Μηχανογραφική Υπηρεσία)	

(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

(ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ*)

Συμπληρώστε τα παρακάτω, από την Εκτύπωση στοιχείων Λογ/σμού Όψεως Τράπεζας Πειραιώς για επιχειρήσεις με μορφή Ο.Ε./Ε.Ε./Α.Ε./Ε.Π.Ε. ή Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου Τράπεζας Πειραιώς για ατομικές επιχειρήσεις

(ΕΠΩΝΥΜΟ*)

(ΟΝΟΜΑ*)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ Τράπεζας Πειραιώς (Α.Τ.Ε.)
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*

(Δ.Ο.Υ.*)

(Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ*

Οδός..... Αρ.....

Πόλη.....

Νομός.....

Τ.Κ. [] [] [] [] [] Ταχ.Γραφ.**.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*

Οδός..... Αρ.....

Πόλη.....

Νομός.....

Τ.Κ. [] [] [] [] [] Ταχ.Γραφ.**.....

Τηλ.1 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Τηλ.2 (σταθερό ή κινητό)

(Τηλ.: 10ψήφιοι αριθμοί με κωδικό περιοχής)

ΠΡΟΣ: ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ – Ο.Γ.Α.
ΚΛΑΔΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ, ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 – 10170 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 2131519214, FAX.: 2103841602

Παρακαλώ όπως επιδοτήσετε την επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία και η οποία συμμετείχε στο Πρόγραμμα Κοινωνικού Τουρισμού του Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε. έτους 2014

Με το ποσό των*.....€

Αριθμός Δελτίων*.....Σύνολο Διαν/σεων*.....

Περίοδος ΙΟΥΛΙΟΣ- ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2014

Σύνολο Διαν/σεων:				
Επιδότηση ανά Διαν/ση:				€
Σύνολο Επιδότησης:				€
Ποσοστό Φ.Π.Α.:				%

Περίοδος ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2014- ΜΑΪΟΣ 2015

Σύνολο Διαν/σεων:				
Επιδότηση ανά Διαν/ση:				€
Σύνολο Επιδότησης (ΔΙΑΜΟΝΗ):				€
Ποσοστό Φ.Π.Α. (διαμονή):				%
Σύνολο Επιδότησης (ΠΡΩΙΝΟ):				€
Ποσοστό Φ.Π.Α. (πρωινό):				%

ΣΥΝΟΛΟ ΔΕΛΤΙΩΝ:

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ:

(Συμπληρώνονται από τον Κλάδο Αγροτικής Εστίας)

Για το σκοπό αυτό υποβάλλω:

1) Το με Αριθμό και Ημερομηνία..... Τιμολόγιο
Παροχής Υπηρεσιών βάσει του Κ.Φ.Α.Σ. στο όνομα του Ο.Γ.Α. –
Α.Φ.Μ.: 090037978 και Δ.Ο.Υ.: Α' ΑΘΗΝΩΝ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ:

- Στο τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών θα αναγράφεται το συνολικό ποσό επιδότησης του Λ.Α.Ε./ΟΓΑ, το οποίο θα αναλύεται σε καθαρή αξία (προ ΦΠΑ) και σε ποσό ΦΠΑ. Επίσης θα αναφέρεται ο συντελεστής ΦΠΑ.

- ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗ ΜΕ ΠΡΩΙΝΟ (για τα ποσά επιδότησης που αφορούν στο διάστημα από 1 Σεπτεμβρίου 2014 έως 3 Μαΐου 2015)

: Το τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών θα εκδίδεται σύμφωνα με τη ΠΟΛ1189/29-7-2013.

2) Συγκεντρωτική Κατάσταση Δελτίων 3) Όλα τα Δελτία Δικαιούχων Προγράμματος Κοινωνικού Τουρισμού Έτους 2014 (τα στελέχη: Για τον Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε.) 4) Εκτύπωση στοιχείων Λογαριασμού Όψεως Τράπεζας Πειραιώς για επιχειρήσεις με μορφή Ο.Ε./Ε.Ε./Α.Ε./Ε.Π.Ε., ή Εκτύπωση ή Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου Τράπεζας Πειραιώς για ατομικές επιχειρήσεις.

Επιπλέον προσκομίζονται τα ακόλουθα, κατά περίπτωση, όταν η αίτηση επιδότησης βρίσκεται στο στάδιο εξόφλησης:

- Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας (για ποσά άνω των 1.500€)

- Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας ΙΚΑ (για ποσά άνω των 3.000€)

Ημ/νία Αίτησης*...../...../2014

H/O AIT.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

*Συμπληρώνονται υποχρεωτικά

**Συμπληρώνονται από τον Ο.Γ.Α.

Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν με ΚΕΦΑΛΑΙΑ

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΕΛΤΙΩΝ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΤΟΥ Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε. ΕΤΟΥΣ 2014**

ΚΩΔΙΚΟΣ
ΕΝΤΥΠΟΥ 32

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

Α/Α	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ				ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ	ΔΙΑΝ/ΣΕΙΣ
	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜ/ΝΙΑ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ)			
			ΑΦΙΞΗΣ	ΑΝΑΧ/ΣΗΣ		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

ΣΥΝΟΛΟ ΔΕΛΤΙΩΝ (στη σελίδα):

ΣΥΝΟΛΟ ΔΙΑΝ/ΣΕΩΝ (στη σελίδα):

ΠΟΣΟ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ (στη σελίδα): €

Συμπληρώνονται από τη Μηχανογραφική Υπηρεσία

Η/Ο ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑΣ

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

Παρατηρήσεις για τη συμπλήρωση της κατάστασης:

Όλα τα τετραγωνίδια συμπληρώνονται από το Δελτίο Κοινωνικού Τουρισμού 2014 του κάθε Δικαιούχου και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ, και η συμπλήρωσή τους είναι **υποχρεωτική**.