

# ΑΙΤΗΣΗ / ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

## ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ

### ΥΔΡΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ

**ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΜΑΤΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ  
Λ.Α.Ε./ΟΓΑ ΕΤΟΥΣ 2015**

.....  
**(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ\*)**

..... (ΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ *)												
..... (ΟΝΟΜΑ*)												
G	R											

**ΑΡΙΘΜΟΣ IBAN** Τράπεζας Πειραιώς Επιχείρησης\*

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

**(Δ.Ο.Υ.\*)** .....

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

**(Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ\*)**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ\* :**

Οδός.....	Αρ.....					
Πόλη.....						
Νομός.....						
Τ.Κ. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Ταχ.Γραφ.** .....

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ\*:**

<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
(Σταθερό με κωδικό Περιοχής)																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
(Κινητό)																				

**\*Συμπληρώνονται υποχρεωτικά  
Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ**

**ΠΡΟΣ:**

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ 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, αποδεχόμενη πλήρως τους όρους του, όπως αυτοί καθορίστηκαν με την αριθ. Συν.9 /Θ1/9-6-2015 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε. για το πρόγραμμα Ιαματικού Τουρισμού έτους 2015 του Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε:

**Με το ποσό των\* :..... €**

**Συνολικός αριθμός εισιτηρίων εισόδου**

**λούσεων\* :.....**

..... εισιτήρια Χ ..... € = ..... €

..... εισιτήρια Χ ..... € = ..... €

**Συνολικό ποσό επιδότησης:..... €**

**(Συμπληρώνονται από τον Κλάδο Αγροτικής Εστίας)**

Για τον σκοπό αυτό υποβάλλω :

- Το με Αριθμό και Ημερομηνία .....   
Τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών στο όνομα του Ο.Γ.Α. – Α.Φ.Μ.: 090037978 και Δ.Ο.Υ.: Α΄ ΑΘΗΝΩΝ (όπως προβλέπεται από την ισχύουσα Νομοθεσία)
- Φωτοαντίγραφα των Δελτίων Ιαματικού Τουρισμού
- Βεβαίωση υπογεγραμμένη και από τους δικαιούχους ως προς τον αριθμό των διατεθέντων εισιτηρίων και των ημερομηνιών πραγματοποίησης των λούσεων
- Όλα τα αποκόμματα εισιτηρίων εισόδου του Υδροθεραπευτηρίου μας (επισυναπτόμενα στην ανωτέρω βεβαίωση/ανά δικαιούχο)
- **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.

- Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας (για ποσό άνω των 1.500 €)
  - Βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας (Ι.Κ.Α.) (για ποσό άνω των 3.000 €)
- Προσκομίζονται κατόπιν εκκαθάρισης της αίτησης επιδότησης, κατά το στάδιο εξόφλησης*

**Ημερομηνία\* :** .....

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

**(Υπογραφή και σφραγίδα)**