

ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣΓΙΑ 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*)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| G | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ IBAN 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 Δελτιών*: 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 την ΠΟΛ1189/29-7-2013.

2) Συγκεντρωτική Κατάσταση Δελτιών 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 ΑΙΤ.....

(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**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

| Α/Α | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ | | | | ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ | | | | ΔΙΑΝ/ΣΕΙΣ |
|-----|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|--|--|--|-----------|
| | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΗΜ/ΝΙΑ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ) | | | | | | |
| | | | ΑΦΙΕΞ | 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):

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | | | | | | | | € |

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**.