

**Α. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΝΑ ΠΡΑΞΗ Η/ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:42**Πίνακας 1: Δικαιολογητικά Αίτησης Πληρωμής για πράξεις που αφορούν μετακινήσεις**

α/α	Δικαιολογητικό	Ηλεκτρονική υποβολή στο ΟΠΣΚΑΠ	Ταχυδρομική υποβολή στην ΔΙΠΕΑΑ
1	Αίτηση Πληρωμής Δικαιούχου με Παράρτημα (Ε_1α)	✓	✓
2	Απόφαση ένταξης της πράξης Τεχνικής Βοήθειας	✓	
3	<u>Απόφαση ή εντολή μετακίνησης</u> στην περίπτωση πληρωμής εκτός έδρας μετακινήσεων υπαλλήλων, στην οποία θα βεβαιώνονται από την Υπηρεσία: α. Ο αριθμός των κατ' έτος ημερών εκτός έδρας που δικαιούται ο υπάλληλος, με αναφορά στην κοινή υπουργική απόφαση έγκρισης των ημερών εκτός έδρας, β. ο αριθμός των ημερών που έχει μετακινηθεί ο υπάλληλος μέχρι και την προηγούμενη ημέρα της υπογραφής της εντολής μετακίνησης και γ. το υπόλοιπο των ημερών που δικαιούται. Στην περίπτωση που τα ανωτέρω δεν αναφέρονται στην απόφαση ή εντολή μετακίνησης, απαιτείται επιπλέον η προσκόμιση σχετικής βεβαίωσης της Υπηρεσίας. Στην ειδική περίπτωση ακύρωσης ή τροποποίησης μετακίνησης, αναρτώνται και οι όποιες σχετικές αποφάσεις.	✓	
4	<u>Πρόσκληση - Απόφαση μετακίνησης τρίτων</u> στην περίπτωση προσκεκλημένων ή ομιλητών, υπογεγραμμένη αρμοδίως, στην οποία: • θα βεβαιώνονται από την Υπηρεσία οι συνολικές ημέρες που έχει μετακινηθεί ο προσκεκλημένος στο πλαίσιο της Τεχνικής Βοήθειας του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027 για το έτος καθώς και οι μέρες μετακίνησης που αφορούν στη συγκεκριμένη πρόσκληση - απόφαση μετακίνησης και • θα επισημαίνεται η υποχρέωση προσκόμισης από το μετακινούμενο, δικαιολογητικού (απόφαση άδειας ή βεβαίωση ή Υπεύθυνη Δήλωση) στο οποίο θα βεβαιώνεται η μη υποβολή των δαπανών μετακίνησης σε άλλο φορέα για χρηματοδότηση και ότι ο αριθμός των ημερών μετακίνησης (συμπεριλαμβανομένων των όσων αφορούν στη συγκεκριμένη μετακίνηση) δεν υπερβαίνει τον προβλεπόμενο σύμφωνα με τη νομοθεσία.	✓	



5	Κατάσταση πληρωμής δαπάνης (ημερολόγιο κίνησης), υπογεγραμμένη από τον μετακινούμενο και τον οικείο προϊστάμενο Υπηρεσίας ή Διεύθυνσης, στην οποία αναφέρονται κατά περίπτωση: το ονοματεπώνυμο του μετακινούμενου, η ιδιότητα, ο κλάδος ή η ειδικότητά του, ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.) του, η ημερομηνία της μετακίνησης, ο τόπος μετάβασης, η δαπάνη χιλιομετρικής αποζημίωσης, το μέσον μετακίνησης, η δαπάνη διοδίων, ο ναύλος του οχήματος σε περίπτωση μετακίνησης με θαλάσσιο μέσο μαζικής μεταφοράς, η δαπάνη των εισιτηρίων, η δαπάνη του κομίστρου ταξί, η δαπάνη μίσθωσης επιβατικού αυτοκινήτου, η δαπάνη μίσθωσης μεταφορικού μέσου, η δαπάνη ξενοδοχείου και η δαπάνη ημερήσιας αποζημίωσης, αναλυτικά και στο σύνολο		✓
6	Εγγραφο του φορέα απασχόλησης σχετικά τη σχέση εργασίας (Μόνιμος, Αορίστου χρόνου), όπου υφίσταται, την κατηγορία εκπαίδευσης (ΠΕ, ΤΕ), τον κλάδο (Γεωπονικού, Οικονομικού, κ.α.), τον φορέα ασφάλισης και τον Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και τις απαιτούμενες κρατήσεις		✓
7	Το εισιτήριο ή η απόδειξη καταβολής του αντιτίμου αυτού. Στην περίπτωση αεροπορικού εισιτηρίου απαιτείται η κάρτα επιβίβασης (boarding pass), το έγγραφο ηλεκτρονικού εισιτηρίου (e-ticket) ή/και της ηλεκτρονικής κράτησης και τα αποδεικτικά εξόφλησης.		✓
8	Απόδειξη μίσθωσης μεταφορικού μέσου στην οποία αναγράφεται το ποσό της μίσθωσης (σε περίπτωση μίσθωσης μεταφορικού μέσου) και το αποδεικτικό εξόφλησης.		✓
9	Απόδειξη κομίστρου επιβατικού αυτοκινήτου δημόσιας χρήσης (ταξί) στις περιπτώσεις που επιτρέπεται (σε περίπτωση χρησιμοποίησης επιβατικού αυτοκινήτου δημόσιας χρήσης (ταξί)).		✓
10	Μισθωτήριο Συμβόλαιο, Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών και αποδεικτικό εξόφλησης για τη μίσθωση επιβατικού αυτοκινήτου ιδιωτικής χρήσης (σε περίπτωση μίσθωσης επιβατικού αυτοκινήτου ιδιωτικής χρήσης).		✓
11	Βεβαίωση της αρμόδιας Οικονομικής Υπηρεσίας από την οποία προκύπτουν η αξία του αεροπορικού εισιτηρίου της αντίστοιχης διαδρομής ή αντίστοιχου συγκοινωνιακού μέσου, εάν δεν υπάρχει αεροπορική σύνδεση, καθώς και η θέση που δικαιούται να		✓



	ταξιδέψει ο μετακινούμενος (στην περίπτωση χρήσης ιδιωτικού μεταφορικού μέσου για τις μετακινήσεις από και προς το εξωτερικό).		
12	Πρωτότυπες αποδείξεις διοδίων κατά τη μετακίνηση με Ι.Χ. Όσοι μετακινούμενοι διαθέτουν ηλεκτρονική κάρτα διέλευσης προσκομίζουν, από την Εταιρεία Διαχείρισης Διοδίων, κατάσταση διελύσεων στην οποία αναγράφονται η ημερομηνία και η ώρα διέλευσης από το σταθμό διοδίων (αναλυτικό λογαριασμό e-pass).		✓
13	Υπεύθυνη Δήλωση σχετικά με τη χρήση Ι.Χ. κατά την μετακίνηση με αναφορά στον αριθμό κυκλοφορίας.		✓
14	Εντυπο Υπολογισμού Χιλιομετρικής Απόστασης εξαγόμενο από το Δ.Ε.Υ.Χ.Α. επί του οποίου αναγράφονται τα δεδομένα υπολογισμού και η διανυόμενη χιλιομετρική απόσταση από την έδρα του μετακινούμενου (ως έδρα ορίζεται το κατάστημα της Υπηρεσίας όπου υπηρετεί ο μετακινούμενος, διαφορετικά η κατοικία του σε περίπτωση που αυτή βρίσκεται πλησιέστερα στον τόπο προορισμού ή στην περίπτωση που ο μετακινούμενος είναι ιδιώτης).		✓
15	Τιμολόγιο ή απόδειξη παροχής υπηρεσιών για την διανυκτέρευση σε ξενοδοχείο ή άλλο κατάλυμα. Εάν η κράτηση του ξενοδοχείου γίνεται ηλεκτρονικά μέσω πρακτορείου ή γραφείου ταξιδιών τότε επισυνάπτεται και φωτοαντίγραφο του σχετικού αποδεικτικού (voucher ή fax/e-mail) προς το ξενοδοχείο από το γραφείο ταξιδιών, καθώς και παραστατικό εξόφλησης. Σε περίπτωση διανυκτέρευσης σε φιλικό σπίτι απαιτείται Υ.Δ.		✓
16	Στην περίπτωση ακύρωσης ή τροποποίησης μετακίνησης, απαιτούνται επιπλέον τα παραστατικά, από τα οποία θα προκύπτει η σχετική ακύρωση και η επιστροφή ή μη, ποσού.		✓
17	Φωτοτυπία τραπεζικού λογαριασμού μετακινούμενου ή Δικαιούχου (στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον μετακινούμενο)	✓	
18	Παραστατικά επιβεβαίωσης εξόφλησης του μετακινούμενου και απόδοσης των προβλεπόμενων κρατήσεων (μόνο στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον μετακινούμενο)		✓



19	Ασφαλιστική ενημερότητα Δικαιούχου στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον μετακινούμενο (για είσπραξη χρημάτων / όπου απαιτείται)		✓
Οι δαπάνες που αναγνωρίζονται και τα παραστατικά που κατατίθενται ως δικαιολογητικά θα είναι σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία που διέπει τις μετακινήσεις, όπως κάθε φορά ισχύει. Όλα τα παραστατικά μετακίνησης (εισιτήρια, διόδια, κλπ) και διανυκτέρευσης πρέπει να είναι πρωτότυπα, εξοφλημένα και να εκδίδονται στα στοιχεία των μετακινούμενων. Σε αντίθετη περίπτωση δεν αποζημιώνονται. Επισημαίνεται ότι στις περιπτώσεις εξόφλησης δαπανών όπου προβλέπεται από νομοθετική διάταξη η χρήση τραπεζικού μέσου πληρωμής, να προσκομίζονται τα αντίστοιχα παραστατικά πληρωμής μέσω τράπεζας. Επισημαίνεται ότι για δαπάνες που βάσει νόμου εξοφλούνται μέσω τράπεζας, είναι απαραίτητη η συνυποβολή των αντίστοιχων τραπεζικών παραστατικών. Η ΔΙΠΕΑΑ δύναται να ζητήσει από τον Δικαιούχο να προσκομίσει οποιοδήποτε πρόσθετο δικαιολογητικό ή στοιχείο πέραν των ανωτέρω, προκειμένου να πραγματοποιήσει τον διοικητικό έλεγχο της αίτησης πληρωμής.			



Πίνακας 2: Δικαιολογητικά Αίτησης Πληρωμής για πράξεις που αφορούν αξιολογητές/ εμπειρογνώμονες/ μέλη επιτροπών/ομάδες εργασίας

α/α	Δικαιολογητικό	Ηλεκτρονική υποβολή στο ΟΠΣΚΑΠ	Ταχυδρομική υποβολή στη ΔΙΠΕΑΑ
1	Αίτηση Πληρωμής Δικαιούχου με Παράρτημα (Ε_1α)	✓	✓
2	Απόφαση ένταξης της πράξης Τεχνικής Βοήθειας	✓	
3	Απόφαση καθορισμού αποζημίωσης των αξιολογητών/ εμπειρογνώμονων/μελών επιτροπών/ομάδων εργασίας	✓	
4	Απόφαση σύστασης, συγκρότησης και λειτουργίας του συλλογικού οργάνου ή Απόφαση σύστασης ή συγκρότησης μητρώου αξιολογητών από την οποία προκύπτει ότι έχει ενταχθεί ο αξιολογητής ή ο εμπειρογνώμονας ή το μέλος επιτροπής	✓	
5	Απόφαση ορισμού αξιολογητή/εμπειρογνώμονα/μέλους επιτροπής/ομάδας εργασίας ή άλλη σχετική απόφαση από την οποία προκύπτει ότι έχει επιλεγεί ο αξιολογητής ή ο εμπειρογνώμονας ή το μέλος επιτροπής ή της ομάδας εργασίας	✓	
6	Βεβαίωση του προϊσταμένου της Υπηρεσίας που έχει την αρμοδιότητα αξιολόγησης και χρέωσης των αιτήσεων στήριξης (Υ_1) με την οποία θα πιστοποιείται, ανά περίπτωση, ο αριθμός: • των αιτήσεων στήριξης που αξιολόγησε κάθε αξιολογητής/εμπειρογνώμονας ή • των συνεδριάσεων των μελών των επιτροπών, το πλήθος των αιτήσεων στήριξης/ενστάσεων που εξετάστηκαν ανά συνεδρίαση καθώς και το χρονικό διάστημα κατά το οποίο πραγματοποιήθηκε η αξιολόγηση ή η συνεδρίαση • των συνεδριάσεων/του έργου των ομάδων εργασίας		✓



7	Βεβαίωση του προϊσταμένου της Υπηρεσίας στην οποία υπηρετεί/υπάγεται ο κάθε αξιολογητής/εμπειρογνώμονας ή το κάθε μέλος επιτροπής ή ομάδας εργασίας, με την οποία βεβαιώνεται ότι το έργο της αξιολόγησης ή οι συνεδριάσεις στις οποίες συμμετείχε το μέλος της επιτροπής/ομάδας εργασίας, πραγματοποιήθηκαν εκτός του προβλεπόμενου ωραρίου εργασίας και σε χρόνο που δεν καλύπτεται από υπερωριακή απασχόληση (Υ_2) (όπου απαιτείται) καθώς και τα ανώτατα όρια αμοιβών ανά μήνα και ανά έτος		✓
8	Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 (Υ_4) κάθε αξιολογητή/εμπειρογνώμονα/μέλους επιτροπής/ ομάδας εργασίας στην οποία δηλώνει: • το ακριβές ποσό που θα εισπράξει ως πρόσθετη αμοιβή από τη « Τεχνική Βοήθεια των Κρατών Μελών» του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027 και την αιτία για την οποία καταβάλλεται, • ότι το σύνολο των πρόσθετων μηνιαίων αμοιβών ή απολαβών που λαμβάνει από τη συμμετοχή του σε συλλογικά όργανα, δεν υπερβαίνει τα 1.200 € ανά μήνα και τα 2.400 € ετησίως, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 21 του Ν. 4354/2015 (Α' 176), όπως ισχύει (ή τα όρια αμοιβών που ισχύουν κατά περίπτωση), • τον φορέα απασχόλησης, τη σχέση εργασίας με το φορέα απασχόλησης (Μόνιμος, Αορίστου χρόνου), όπου υφίσταται, την κατηγορία εκπαίδευσης (ΠΕ, ΤΕ), τον κλάδο (Γεωπονικού, Οικονομικού, κ.α.), τον φορέα ασφάλισης και τον Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και • τις απαιτούμενες κρατήσεις (μόνο για την περίπτωση αυτοαπασχολούμενων)		✓
9	Βεβαίωση της υπηρεσιακής μονάδας στην οποία ανήκει ο αξιολογητής/εμπειρογνώμονας ή το μέλος της επιτροπής/ομάδας εργασίας (Υ_3) όπου θα βεβαιώνεται ότι: • κατέθεσε την ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 (Υ_4),		✓



	• υπόκειται στις απαραίτητες κρατήσεις, οι οποίες θα αναφέρονται αναλυτικά, • το σύνολο των πρόσθετων αμοιβών ή απολαβών που λαμβάνει από τη συμμετοχή του σε συλλογικά όργανα δεν υπερβαίνει τα όρια αμοιβών που ισχύουν κατά περίπτωση		
10	Κατάσταση δαπάνης αξιολογητών/εμπειρογνομόνων/μελών επιτροπών/ομάδων εργασίας που εκδίδεται από τον δικαιούχο, αρμοδίως υπογεγραμμένη και θεωρημένη, η οποία θα περιλαμβάνει για κάθε αξιολογητή/εμπειρογνώμονα/μέλος επιτροπής/ομάδας εργασίας τουλάχιστον το ΑΦΜ του, τον αριθμό αξιολογήσεων ή συνεδριάσεων, την ειδικότητά του, την σχέση εργασίας με την υπηρεσία του, τις κρατήσεις και το καθαρό πληρωτέο (Ε_5)		✓
11	Μισθοδοτική κατάσταση αξιολογητών/εμπειρογνομόνων/μελών επιτροπών/ομάδων εργασίας		✓
12	Τιμολόγιο αναδόχου σε περίπτωση αυτοαπασχολούμενου		✓
13	Παραστατικά επιβεβαίωσης εξόφλησης αξιολογητών/εμπειρογνομόνων/μελών επιτροπών/ομάδων εργασίας και απόδοσης των προβλεπόμενων κρατήσεων και φόρων (π.χ. Extrait, Τίτλοι Κτήσης, κτλ) (όπου απαιτείται), αποδεικτικά επιβεβαίωσης πληρωμής μέσω της Ενιαίας Αρχής Πληρωμών και την «ενημέρωση θέσης οργανισμού, όπου απαιτείται»		✓
14	Απόσπασμα λογιστικών εγγραφών των δαπανών και των σχετικών πληρωμών του δικαιούχου		✓
15	Φωτοτυπία τραπεζικού λογαριασμού Δικαιούχου		✓
16	Ασφαλιστική ενημερότητα Δικαιούχου (όπου απαιτείται)		✓



17	Φορολογική ενημερότητα Δικαιούχου (όπου απαιτείται)		✓
Δεν απαιτείται η υποβολή των δικαιολογητικών Υ_2 και Υ_3 στην περίπτωση αυτοαπασχολούμενων.			
Η ΔΙΠΕΑΑ δύναται να ζητήσει από τον Δικαιούχο να προσκομίσει οποιοδήποτε πρόσθετο δικαιολογητικό ή στοιχείο πέραν των ανωτέρω, προκειμένου να πραγματοποιήσει τον διοικητικό έλεγχο της αίτησης πληρωμής.			

**Πίνακας 3: Δικαιολογητικά Αίτησης Πληρωμής για λοιπές πράξεις**

α/α	Δικαιολογητικό	Ηλεκτρονική υποβολή στο ΟΠΣΚΑΠ	Ταχυδρομική υποβολή στη ΔΙΠΕΑΑ
1	Αίτηση Πληρωμής/ Δικαιούχου με Παράρτημα (Ε_1α)	✓	✓
2	Απόφαση ένταξης της πράξης Τεχνικής Βοήθειας	✓	
3	Απόφαση ανάθεσης ή απόφαση κατακύρωσης	✓	
4	Σύμβαση και τυχόν τροποποιήσεις της (όπου απαιτείται)	✓	
5	Αντίγραφο Εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης (εφόσον απαιτείται)	✓	
6	Απόφαση σύστασης επιτροπής παραλαβής (όπου απαιτείται)	✓	
7	Πρακτικό παραλαβής (όπου απαιτείται)	✓	✓
8	Τιμολόγιο του αναδόχου ή λογιστικό έγγραφο ισοδύναμης αποδεικτικής αξίας (πρωτότυπο ή αντίγραφο στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον ανάδοχο)	✓	✓
9	Φωτοτυπία τραπεζικού λογαριασμού αναδόχου ή Δικαιούχου(στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον ανάδοχο)	✓	
10	Παραστατικά επιβεβαίωσης εξόφλησης του αναδόχου και απόδοσης των προβλεπόμενων κρατήσεων και φόρων (μόνο στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον ανάδοχο)	✓	
11	Φορολογική ενημερότητα αναδόχου ή Δικαιούχου στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον ανάδοχο (για είσπραξη χρημάτων / όπου απαιτείται)		✓
12	Ασφαλιστική ενημερότητα αναδόχου ή Δικαιούχου στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον ανάδοχο (για είσπραξη χρημάτων / όπου απαιτείται)		✓
14	Επιπλέον απαιτούμενα δικαιολογητικά (ανάλογα με την πράξη) που καθορίζονται σε απόφαση ή σχετικό έγγραφο		✓
Στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον ανάδοχο του έργου, τα τιμολόγια/δικαιολογητικά δαπανών και τα σχετικά παραστατικά επιβεβαίωσης εξόφλησής τους θα πρέπει να φέρουν ένδειξη «Επιδότηθηκε από το ΕΓΤΑΑ στο πλαίσιο της Τεχνικής Βοήθειας του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027». Τα πρωτότυπα δικαιολογητικά σε αυτή την περίπτωση παραμένουν στο Δικαιούχο.			
Η ΔΙΠΕΑΑ δύναται να ζητήσει από τον Δικαιούχο να προσκομίσει οποιοδήποτε πρόσθετο δικαιολογητικό ή στοιχείο πέραν των ανωτέρω, προκειμένου να πραγματοποιήσει τον διοικητικό έλεγχο της αίτησης πληρωμής.			



Πίνακας 4: Δικαιολογητικά Αίτησης Πληρωμής για πράξεις όπου δικαιούχος είναι η ΜΟΔ Α.Ε.

α/α	Δικαιολογητικό	Ηλεκτρονική υποβολή στο ΟΠΣΚΑΠ	Ταχυδρομική υποβολή στη ΔΙΠΕΑΑ
1	Αίτηση Πληρωμής Δικαιούχου με Παράρτημα (Ε_1α)	✓	✓
2	Απόφαση ένταξης της πράξης Τεχνικής Βοήθειας	✓	
3	Έντυπο των στοιχείων της ξεχωριστής λογιστικής μερίδας που τηρεί η ΜΟΔ Α.Ε. για την πράξη	✓	
4	Αναλυτικό καθολικό των εγγραφών της πράξης	✓	
5	Αναλυτικό καθολικό των εγγραφών δαπανών και πληρωμών της πράξης	✓	
6	Αντίγραφο της κίνησης του τραπεζικού λογαριασμού μέσω του οποίου έχουν πραγματοποιηθεί οι αιτούμενες πληρωμές της ΜΟΔ Α.Ε.	✓	
7	Αντίγραφα των παραστατικών επιβεβαίωσης εξόφλησης των αιτούμενων δαπανών		✓
8	Αναλυτική κατάσταση των υπαλλήλων της ΜΟΔ Α.Ε. που υπηρετούν στις Ειδικές Υπηρεσίες του ΥΠΑΑΤ (ΕΥΔ ΣΣ ΚΑΠ, ΕΥΕ ΑΕΤΠ ΣΣ ΚΑΠ και ΕΥΕ ΠΑΑ ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027) κατά το χρονικό διάστημα της μισθοδοσίας που περιλαμβάνεται σε κάθε αίτηση πληρωμής καθώς και ενημερωτικό σημείωμα για κάθε μετακίνηση ή απόσπαση στελέχους που έχει πραγματοποιηθεί εντός του συγκεκριμένου χρονικού διαστήματος, τα οποία συντάσσονται από αρμοδίως κατά περίπτωση		✓
9	Βεβαίωση απαλλαγής ΦΠΑ (μόνο στην πρώτη αίτηση πληρωμής)		✓
10	Μισθοδοτικές καταστάσεις των υπαλλήλων της ΜΟΔ Α.Ε. που υπηρετούν στις Ειδικές Υπηρεσίες του ΥΠΑΑΤ (ΕΥΔ ΣΣ ΚΑΠ, ΕΥΕ ΑΕΤΠ ΣΣ ΚΑΠ και ΕΥΕ ΠΑΑ ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027)		✓
11	Αντίγραφα όλων των τιμολογίων και λοιπών δικαιολογητικών δαπανών		✓
12	Πρωτόκολλα παραλαβής (όπου απαιτούνται)		✓
13	Συμφωνητικά Μίσθωσης Ακινήτων (στην πρώτη αίτηση πληρωμής και σε περίπτωση τροποποίησης)		✓



14	Μισθοδοτικές καταστάσεις των υπαλλήλων που υπηρετούν στις Ειδικές Υπηρεσίες του ΥΠΑΑΤ ΕΥΔ ΣΣ ΚΑΠ, ΕΥΕ ΑΕΤΠ ΣΣ ΚΑΠ και ΕΥΕ ΠΑΑ ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027), με απόσπαση ή μετακίνηση από άλλους φορείς του δημόσιου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα πλην της Μ.Ο.Δ. Α.Ε., με την αποζημίωση υπερωριακής απασχόλησης και το ειδικό επίδομα		✓
15	Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου της ΜΟΔ σχετικά με Ειδικό επίδομα και υπερωρίες		✓
16	Απόφαση του Υπουργού Οικονομίας και Ανάπτυξης με την οποία εγκρίνεται η υπερωριακή απασχόληση του προσωπικού των Ειδικών Υπηρεσιών του ΕΣΠΑ 2023-2027		✓
17	Απόφαση συγκρότησης συνεργείων υπερωριών που εκδίδεται από τον Προϊστάμενο της Ειδικής Υπηρεσίας		✓
18	Μηνιαία έντυπα δήλωσης παρουσιών από τις Ε.Υ.		✓
19	Έντυπο δήλωσης υπερωριών (υπερωλόγιο)		✓
20	Φορολογική ενημερότητα (για είσπραξη χρημάτων)		✓
21	Ασφαλιστική ενημερότητα (για είσπραξη χρημάτων)		✓
23	Φωτοτυπία τραπεζικού λογαριασμού	✓	
Τα τιμολόγια/δικαιολογητικά δαπανών και τα σχετικά παραστατικά επιβεβαίωσης εξόφλησής τους θα πρέπει να φέρουν την ένδειξη Επιδότηθηκε από το ΕΓΤΑΑ στο πλαίσιο της Τεχνικής Βοήθειας του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027 ».			
Τα πρωτότυπα δικαιολογητικά παραμένουν στη ΜΟΔ Α.Ε.			
Η ΔΙΠΕΑΑ δύναται να ζητήσει από την ΜΟΔ Α.Ε. να προσκομίσει οποιοδήποτε πρόσθετο δικαιολογητικό ή στοιχείο πέραν των ανωτέρω, προκειμένου να πραγματοποιήσει τον διοικητικό έλεγχο της αίτησης πληρωμής.			

**Πίνακας 5: Δικαιολογητικά Αίτησης Προκαταβολής δικαιούχου**

α/α	Δικαιολογητικό	Ηλεκτρονική υποβολή στο ΟΠΣΚΑΠ	Ταχυδρομική υποβολή στη ΔΙΠΕΑΑ
1	Αίτηση Προκαταβολής Δικαιούχου (Ε_1β)	✓	✓
2	Εγγυητική Επιστολή Τραπέζης ή ισοδύναμη εγγύηση	✓	✓
3	Αντίγραφο λογαριασμού τραπεζικής του δικαιούχου που θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο για την πράξη	✓	
4	Απόφαση ένταξης της πράξης Τεχνικής Βοήθειας	✓	
5	Φορολογική ενημερότητα Δικαιούχου		✓
6	Ασφαλιστική ενημερότητα Δικαιούχου		✓
Η ΔΙΠΕΑΑ δύναται να ζητήσει από τον Δικαιούχο να προσκομίσει οποιοδήποτε πρόσθετο δικαιολογητικό ή στοιχείο πέραν των ανωτέρω, προκειμένου να πραγματοποιήσει τον διοικητικό έλεγχο της αίτησης προκαταβολής.			



Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΔΙΠΕΑΑ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ / ΤΜΗΜΑ Γ' - ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΡΓΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ) ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΔΙΠΑΓΕ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΩΜΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ / ΤΜΗΜΑ Β' - ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ ΠΛΗΡΩΜΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ)

α/α	Δικαιολογητικό	Παρατηρήσεις
1	Διαβιβαστικό Παρτίδας Πληρωμής (E_3) με συνημμένο το φάκελο της Αίτησης Πληρωμής	
2	Συγκεντρωτική Κατάσταση Ελέγχου (Check-List) (E_4α)/ Συγκεντρωτική Κατάσταση Ελέγχου Προκαταβολής (Check-List) (E_4β) με τη βεβαίωση επιλεξιμότητας	Σφραγίδα της Υπηρεσίας και πρωτότυπες υπογραφές από τον αρμόδιο ελεγκτή, τον Προϊστάμενο του Τμήματος και τον Προϊστάμενο της Δ/νσης
3	Λίστα Διοικητικού Ελέγχου (E_2α , E_2β, E_2γ, E_2δ)	Με πρωτότυπες υπογραφές από τον αρμόδιο ελεγκτή και τον Προϊστάμενο του Τμήματος
4	Κατάσταση Πληρωμής Υποχρεώσεων (εκτυπώνεται από το ΟΠΣΚΑΠ) με την αναγνώριση και εκκαθάριση της δαπάνης	Σφραγίδα της Υπηρεσίας και πρωτότυπες υπογραφές από τον αρμόδιο ελεγκτή, τον Προϊστάμενο του Τμήματος και τον Προϊστάμενο της Δ/νσης
5	Κατάσταση Κρατήσεων/Παρακρατήσεων (εκτυπώνεται από ΟΠΣΚΑΠ)	Εάν υπάρχουν κρατήσεις/παρακρατήσεις).
6	Έντυπο 1 ή Έντυπο 2 ή Έντυπο 3	Κατά περίπτωση για δέσμευση ή αποδέσμευση ή κατάπτωση εγγύησης, με πρωτότυπες υπογραφές τον Προϊστάμενο του Τμήματος και τον Προϊστάμενο της Δ/νσης

**Γ. ΕΝΤΥΠΑ**

- E_1α** Αίτηση Πληρωμής Δικαιούχου με Παράρτημα
 - E_1β** Αίτηση Προκαταβολής Δικαιούχου
 - E_2α** Λίστα Διοικητικού Ελέγχου (για τις πράξεις που αφορούν σε μετακινήσεις)
 - E_2β** Λίστα Διοικητικού Ελέγχου (για τις πράξεις που αφορούν σε αξιολογητές/εμπειρογνώμονες/μέλη επιτροπών/ομάδες εργασίας)
 - E_2γ** Λίστα Διοικητικού Ελέγχου (για τις λοιπές πράξεις)
 - E_2δ** Λίστα Διοικητικού Ελέγχου προκαταβολής
 - E_3** Διαβιβαστικό Παρτίδας Πληρωμής
 - E_4α** Συγκεντρωτική Κατάσταση Ελέγχου (Check-List)
 - E_4β** Συγκεντρωτική Κατάσταση Ελέγχου Προκαταβολής (Check-List)
 - E_5** Κατάσταση δαπάνης Αξιολογητών/Εμπειρογνομόνων/Μελών επιτροπών/Ομάδων εργασίας
 - Y_1** Βεβαίωση πλήθους αξιολογήσεων/συνεδριάσεων
 - Y_2** Βεβαίωση εργασίας εκτός ωραρίου
 - Y_3** Βεβαίωση υποβολής ΥΔ-κρατήσεις-μη υπέρβασης ορίων
 - Y_4** Υπεύθυνη Δήλωση
- ΕΝΤΥΠΟ 1 ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ ΤΒ**
ΕΝΤΥΠΟ 2 ΜΕΡΙΚΗΣ -ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ ΤΒ
ΕΝΤΥΠΟ 3 ΜΕΡΙΚΗΣ- ΠΛΗΡΟΥΣ ΚΑΤΑΠΤΩΣΗΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ ΤΒ
ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΩΝ ΕΓΓΥΗΣΕΩΝ



Ε_1α

ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**Δικαιούχος:****Ταχ. Δ/ση:****Ταχ. Κωδ.:****Πληροφορίες:****Τηλέφωνο:****e-mail:****Ημ/νία:**/...../.....**Αρ. Πρωτ.:**

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ

22/06/2026 14:02

ΠΡΟΣ:**ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ (ΑΑΔΕ)****ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ, ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (ΓΔΕΛΕΠ)****Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΔΙΠΕΑΑ)****ΤΜΗΜΑ Γ' - ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΡΓΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ****Ταχ. Δ/ση:****Ταχ. Κωδ.:****ΘΕΜΑ: Αίτηση πληρωμής στο πλαίσιο της Τεχνικής Βοήθειας του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027**

Σας υποβάλλουμε αίτηση πληρωμής για την Πράξη «.....» με κωδικό ΟΠΣΚΑΠ και Κωδικό Έργου (ΣΑΕ) και συγκεκριμένα για το Υποέργο με τίτλο «.....» (Α/Α Υποέργου ΟΠΣΚΑΠ: / Α/Α Αιτήματος ΟΠΣΚΑΠ) στο πλαίσιο της Τεχνικής Βοήθειας του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027.

Παρακαλούμε όπως προχωρήσετε στην χορήγηση πληρωμής ύψους € ως ακολούθως:

ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΠΟΣΟ
..... €	 €	 €

Το ανωτέρω ποσό πληρωμής να κατατεθεί:

- στον τραπεζικό λογαριασμό μας
ή
- στον τραπεζικό λογαριασμό του εντολοδόχου (αναδόχου / μετακινούμενου)
μετά την αφαίρεση των κρατήσεων, σύμφωνα με το συνημμένο Παράρτημα.

Βεβαιώνουμε ότι οι ανωτέρω δαπάνες δεν έχουν τύχει, ούτε θα τύχουν χρηματοδότησης από άλλα ενωσιακά ή εθνικά καθεστώτα στο πλαίσιο της τρέχουσας ή άλλης προγραμματικής περιόδου.

Στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον εντολοδόχο:

Βεβαιώνουμε ότι τα δικαιολογητικά δαπανών που υποβάλλουμε με την αίτηση πληρωμής αποτελούν ακριβή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων που τηρούνται στο αρχείο μας.

Με την παρούσα παρέχουμε τη ρητή και ανέκκλητη εντολή προς την Υπηρεσία σας να προβεί στην παρακράτηση και απόδοση, στην αρμόδια Δ.Ο.Υ. ή/και στον ΕΦΚΑ, των ποσών που αναγράφονται στην φορολογική ή/και ασφαλιστική ενημερότητα που σας υποβάλλουμε.

Συνημμένα, υποβάλλουμε:

1.
2.

Ο νόμιμος εκπρόσωπος του Δικαιούχου

.....
(Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ



Στρατηγικό Σχέδιο
ΚΑΠ 2023-2027



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

(ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ (υποχρεωτικό)	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
Α.Φ.Μ.:	
Δ.Ο.Υ.:	
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
E-MAIL:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	
(Συμπληρώνεται στην περίπτωση πληρωμής Δικαιούχου)	
ΤΡΑΠΕΖΑ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN):	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΔΟΧΟΥ	
(Συμπληρώνεται στην περίπτωση πληρωμής αναδόχου)	
ΕΠΩΝΥΜΟ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
ΟΝΟΜΑ ή ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ:	
Α.Φ.Μ.:	
Δ.Ο.Υ.:	
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
E-MAIL:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	
ΤΡΑΠΕΖΑ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN):	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΕΝΟΥ	
(Στην περίπτωση πληρωμής μετακινούμενου πρέπει να συμπληρώνεται και η ταχυδρομική διεύθυνση κατοικίας και η ταχυδρομική διεύθυνση της Υπηρεσίας όπου υπηρετεί)	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
Α.Φ.Μ.:	
Δ.Ο.Υ.:	
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
E-MAIL:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	
ΤΡΑΠΕΖΑ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN):	

Να πραγματοποιηθούν οι παρακάτω κρατήσεις :

ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΤΙΜΟΛΟΓΙΩΝ		
ΚΡΑΤΗΣΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ	ΠΟΣΟ
ΕΑΔΗΣΥ		
.....		

ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΕΝΟΥΣ		
ΚΡΑΤΗΣΗ	ΠΟΣΟΣΤΟ	ΠΟΣΟ
ΓΕΩΤΕΕ		
ΜΤΠΥ		
.....		

Ο νόμιμος εκπρόσωπος του Δικαιούχου

.....
(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο - Σφραγίδα)

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝΣτρατηγικό Σχέδιο
ΚΑΠ 2023-2027



Ε_1β

ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

Δικαιούχος:
Ταχ. Δ/ση:
Ταχ. Κωδ.:
Πληροφορίες:
Τηλέφωνο:
e-mail:

Ημ/νία:/...../.....

Αρ. Πρωτ.:

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:04

ΠΡΟΣ:

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ (ΑΑΔΕ)
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ, ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ
ΠΛΗΡΩΜΩΝ (ΓΔΕΛΕΠ)
Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΔΙΠΕΑΑ)
ΤΜΗΜΑ Γ' - ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ
ΕΡΓΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
Ταχ. Δ/ση:
Ταχ. Κωδ.:

ΘΕΜΑ: Αίτηση προκαταβολής στο πλαίσιο της Τεχνικής Βοήθειας του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027

Σας υποβάλλουμε αίτηση προκαταβολής για την Πράξη «.....»
με κωδικό ΟΠΣΚΑΠ και Κωδικό Έργου (ΣΑΕ) και συγκεκριμένα για το
Υποέργο με τίτλο «.....» (Α/Α Υποέργου ΟΠΣΚΑΠ: / Α/Α Αιτήματος
ΟΠΣΚΑΠ) στο πλαίσιο της Τεχνικής Βοήθειας του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027, σύμφωνα με την υπ'
αριθμ. (αναγράφονται τα στοιχεία της απόφασης στην οποία προβλέπεται η χορήγηση
προκαταβολής).

Παρακαλούμε όπως προχωρήσετε στην χορήγηση προκαταβολής ύψους €.

Το ανωτέρω ποσό προκαταβολής να κατατεθεί στον τραπεζικό λογαριασμό μας που αναγράφεται στο
συννημμένο Παράρτημα και ο οποίος θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο για την εν λόγω Πράξη.

Συννημμένα, υποβάλλουμε:

1. Εγγυητική επιστολή τραπεζικής ή ισοδύναμη εγγύηση
2. Φορολογική ενημερότητα
3. Ασφαλιστική ενημερότητα
4.

Ο νόμιμος εκπρόσωπος του Δικαιούχου

.....
(Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ



Στρατηγικό Σχέδιο
ΚΑΠ 2023-2027



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
(ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΟ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
Α.Φ.Μ.:	
Δ.Ο.Υ.:	
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
E-MAIL:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	
ΤΡΑΠΕΖΑ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN):	

Ο νόμιμος εκπρόσωπος του Δικαιούχου

.....
(Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο – Σφραγίδα)



Ε_2α

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:07

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (ΓΔΕΛΕΠ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΔΙΠΕΑΑ)
ΤΜΗΜΑ Γ' - ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΡΓΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΛΙΣΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΟΥ ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027

Αρ. πρωτ. Αίτησης Πληρωμής Δικαιούχου:	
Αρ. πρωτ. εισερχ. ΓΔΕΛΕΠ:	
Δικαιούχος:	
Α.Φ.Μ. Δικαιούχου:	
Μετακινούμενος:	
Α.Φ.Μ. Μετακινούμενου:	
Αρ. πρωτ. Απόφασης Ένταξης Πράξης:	
Τίτλος Πράξης:	
Κωδικός ΟΠΣΚΑΠ:	
Τίτλος Υποέργου:	
Α/Α Υποέργου ΟΠΣΚΑΠ:	
Α/Α Αιτήματος ΟΠΣΚΑΠ:	
Κωδικός Έργου (ΣΑΕ):	
Είδος πληρωμής (μερική-τελική):	

1) ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Υπαρξη Αίτησης Πληρωμής Δικαιούχου ορθά συμπληρωμένη και αρμοδίως υπογεγραμμένη			
Υπαρξη όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών			
Υπαρξη όλων των απαιτούμενων καταχωρήσεων και αναρτήσεων στο ΟΠΣΚΑΠ			
Παρατηρήσεις:			

2) ΕΛΕΓΧΟΙ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Συμφωνία με τις προβλέψεις της αριθμ. 95393/16-07-2024 ΥΑ αναφορικά με την υλοποίηση δράσεων Τεχνικής Βοήθειας			
Συμφωνία με την Απόφαση Ένταξης Πράξης			
Συμφωνία με Απόφαση ή Εντολή Μετακίνησης / Πρόσκληση			
Συμφωνία με κατάσταση πληρωμής δαπάνης (ημερολόγιο κίνησης)			
Εγκυρότητα, ορθότητα και πληρότητα δικαιολογητικών/παραστατικών			
Η αιτούμενη δαπάνη είναι σύμφωνη με τα υποβληθέντα δικαιολογητικά/παραστατικά;			
Τα παραστατικά μετακίνησης και διανυκτέρευσης είναι πρωτότυπα και έχουν εκδοθεί στα στοιχεία του μετακινούμενου;			
Η εξόφληση των παραστατικών έχει πραγματοποιηθεί με τον προβλεπόμενο από την ισχύουσα νομοθεσία τρόπο, ανάλογα με το ύψος της αξίας εκάστου παραστατικού;			

Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Στην περίπτωση ακύρωσης ή τροποποίησης μετακίνησης, έχουν υποβληθεί τα παραστατικά, από τα οποία προκύπτει η σχετική ακύρωση και η επιστροφή ή μη, ποσού;			
Στην περίπτωση που ο Δικαιούχος έχει εξοφλήσει τον μετακινούμενο, έχουν υποβληθεί τα παραστατικά επιβεβαίωσης εξόφλησης του μετακινούμενου και απόδοσης των προβλεπόμενων κρατήσεων;			
Έχουν καταχωρηθεί στο ΟΠΣΚΑΠ οι προβλεπόμενες κρατήσεις;			
Παρατηρήσεις:			

3) ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΟΣΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:

Δαπάνες	Αιτούμενο ποσό	Επιλέξιμο ποσό	Μη επιλέξιμο ποσό
Οδοιπορικά	 €	 €	 €
Λοιπά	 €	 €	 €
Δαπάνη διανυκτέρευσης	 €	 €	 €
Ημερήσια αποζημίωση	 €	 €	 €
Σύνολο	 €	 €	 €

Αν υπάρχει μη επιλέξιμο ποσό:
Αιτιολογία περικοπής:

4) ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:

Η αίτηση πληρωμής εγκρίνεται;	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Αν ΟΧΙ: Λόγοι απόρριψης της αίτησης πληρωμής:		
Παρατηρήσεις:		

5) ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ:

- Βεβαιώνεται η πληρότητα, νομιμότητα και κανονικότητα της αίτησης πληρωμής και η επιλεξιμότητα της ενίσχυσης του δικαιούχου.
- Ο έλεγχος διεξήχθη κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες ενωσιακές και εθνικές διατάξεις εφαρμογής.
Παρατηρήσεις:

Ημερομηνία,/...../.....

Για τον επανέλεγχο

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)



Ε_28

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:10

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (ΓΔΕΛΕΠ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΔΙΠΕΑΑ)
ΤΜΗΜΑ Γ' - ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΡΓΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΛΙΣΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΟΥ ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027

Αρ. πρωτ. Αίτησης Πληρωμής Δικαιούχου:	
Αρ. πρωτ. εισερχ. ΓΔΕΛΕΠ:	
Δικαιούχος:	
Α.Φ.Μ. Δικαιούχου:	
Αρ. πρωτ. Απόφασης Ένταξης Πράξης:	
Τίτλος Πράξης:	
Κωδικός ΟΠΣΚΑΠ:	
Τίτλος Υποέργου:	
Α/Α Υποέργου ΟΠΣΚΑΠ:	
Α/Α Αιτήματος ΟΠΣΚΑΠ:	
Κωδικός Έργου (ΣΑΕ):	
Αριθμός αξιολογητών/εμπειρογνομόνων/μελών επιτροπών/ομάδων εργασίας:	
Είδος πληρωμής (μερική-τελική):	

1) ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Υπαρξη Αίτησης Πληρωμής Δικαιούχου ορθά συμπληρωμένη και αρμοδίως υπογεγραμμένη			
Υπαρξη όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών			
Υπαρξη όλων των απαιτούμενων καταχωρήσεων και αναρτήσεων στο ΟΠΣΚΑΠ			
Υπαρξη Φορολογικής ενημερότητας (όπου απαιτείται)			
Υπαρξη Ασφαλιστικής ενημερότητας (όπου απαιτείται)			
Παρατηρήσεις:			

2) ΕΛΕΓΧΟΙ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Συμφωνία με τις προβλέψεις της αριθμ. 95393/16-07-2024 ΥΑ αναφορικά με την υλοποίηση δράσεων Τεχνικής Βοήθειας			
Συμφωνία με την Απόφαση Ένταξης Πράξης			
Εγκυρότητα, ορθότητα και πληρότητα δικαιολογητικών/παραστατικών			
Η αιτούμενη δαπάνη είναι σύμφωνη με τα υποβληθέντα δικαιολογητικά/παραστατικά;			
Η δαπάνη έχει πράγματι καταβληθεί από τον Δικαιούχο στον αξιολογητή/εμπειρογνώμονα/μέλος επιτροπής/ομάδα εργασίας;			
Έχουν αποδοθεί οι προβλεπόμενες κρατήσεις και φόροι;			
Παρατηρήσεις:			





3) ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΟΣΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:	
Αιτούμενο ποσό:	 €
Επιλέξιμο ποσό:	 €
Μη επιλέξιμο ποσό:	 €
<u>Αν υπάρχει μη επιλέξιμο ποσό:</u>	
Αιτιολογία περικοπής:	
.....	
Παρατηρήσεις:	
.....	

4) ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Η αίτηση πληρωμής εγκρίνεται;		
<u>Αν ΟΧΙ:</u>		
Λόγοι απόρριψης της αίτησης πληρωμής:		
.....		
Παρατηρήσεις:		
.....		

5) ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ:
- Βεβαιώνεται η πληρότητα η νομιμότητα και κανονικότητα της αίτησης πληρωμής και η επιλεξιμότητα της ενίσχυσης του δικαιούχου.
- Ο έλεγχος διεξήχθη κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες ενωσιακές και εθνικές διατάξεις εφαρμογής.
Παρατηρήσεις:
.....

Ημερομηνία,/...../.....

Για τον επανέλεγχο

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)



Ε_2γ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:11

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (ΓΔΕΛΕΠ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΔΙΠΕΑΑ)
ΤΜΗΜΑ Γ' - ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΡΓΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΛΙΣΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΟΥ ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027

Αρ. πρωτ. Αίτησης Πληρωμής Δικαιούχου:	
Αρ. πρωτ. εισερχ. ΓΔΕΛΕΠ:	
Δικαιούχος:	
Α.Φ.Μ. Δικαιούχου:	
Ανάδοχος:	
Α.Φ.Μ. Αναδόχου:	
Αρ. πρωτ. Απόφασης Ένταξης Πράξης:	
Τίτλος Πράξης:	
Κωδικός ΟΠΣΚΑΠ:	
Τίτλος Υποέργου:	
Α/Α Υποέργου ΟΠΣΚΑΠ:	
Α/Α Αιτήματος ΟΠΣΚΑΠ:	
Κωδικός Έργου (ΣΑΕ):	
Είδος πληρωμής (μερική-τελική):	
Συνολικό ποσό προκαταβολής που έχει ληφθεί :	
Ποσό προκαταβολής για συμψηφισμό :	
Υπόλοιπο προκαταβολής :	

1) ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Υπαρξη Αίτησης Πληρωμής Δικαιούχου ορθά συμπληρωμένη και αρμοδίως υπογεγραμμένη			
Υπαρξη όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών			
Υπαρξη όλων των απαιτούμενων καταχωρήσεων και αναρτήσεων στο ΟΠΣΚΑΠ			
Υπαρξη Φορολογικής ενημερότητας (όπου απαιτείται)			
Υπαρξη Ασφαλιστικής ενημερότητας (όπου απαιτείται)			
Παρατηρήσεις:			

2) ΕΛΕΓΧΟΙ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Συμφωνία με τις προβλέψεις της αριθμ. 95393/16-07-2024 ΥΑ αναφορικά με την υλοποίηση δράσεων Τεχνικής Βοήθειας			
Συμφωνία με την Απόφαση Ένταξης Πράξης			
Συμφωνία με Απόφαση Ανάθεσης/Κατακύρωσης			
Συμφωνία με Σύμβαση (όπου απαιτείται)			
Πρακτικό Παραλαβής ορθά συνταγμένο και υπογεγραμμένο από τη συσταθείσα επιτροπή παραλαβής (όπου απαιτείται)			
Εγκυρότητα, ορθότητα και πληρότητα δικαιολογητικών/παραστατικών			

Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής ΈνωσηςΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝΣτρατηγικό Σχέδιο
ΚΑΠ 2023-2027



Η αιτούμενη δαπάνη είναι σύμφωνη με τα υποβληθέντα δικαιολογητικά/παραστατικά;			
Η δαπάνη έχει πράγματι καταβληθεί από τον Δικαιούχο στον Ανάδοχο και έχουν αποδοθεί οι προβλεπόμενες κρατήσεις και φόροι (όπου απαιτείται);			
Παρατηρήσεις:			

3) ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΟΣΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:			
	ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ
Αιτούμενο ποσό:	 €	 €	 €
Επιλέξιμο ποσό:	 €	 €	 €
Μη επιλέξιμο ποσό:	 €	 €	 €
<u>Αν υπάρχει μη επιλέξιμο ποσό:</u>			
Αιτιολογία περικοπής:			
Παρατηρήσεις:			

4) ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Η αίτηση πληρωμής εγκρίνεται;		
<u>Αν ΟΧΙ:</u>		
Λόγοι απόρριψης της αίτησης πληρωμής:		
Παρατηρήσεις:		

5) ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ:
- Βεβαιώνεται η πληρότητα η νομιμότητα και κανονικότητα της αίτησης πληρωμής και η επιλεξιμότητα της ενίσχυσης του δικαιούχου.
- Ο έλεγχος διεξήχθη κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες ενωσιακές και εθνικές διατάξεις εφαρμογής.
Παρατηρήσεις:

Ημερομηνία,/...../.....

Για τον επανέλεγχο

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)



Ε_28

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:12

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (ΓΔΕΛΕΠ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΔΙΠΕΑΑ)
ΤΜΗΜΑ Γ' - ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΡΓΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΛΙΣΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ
ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΟΥ ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027

Αρ. πρωτ. Αίτησης Προκαταβολής Δικαιούχου:	
Αρ. πρωτ. εισερχ. ΓΔΕΛΕΠ:	
Δικαιούχος:	
Α.Φ.Μ. Δικαιούχου:	
Αρ. πρωτ. Απόφασης Ένταξης Πράξης:	
Τίτλος Πράξης:	
Κωδικός ΟΠΣΚΑΠ:	
Τίτλος Υποέργου:	
Α/Α Υποέργου ΟΠΣΚΑΠ:	
Α/Α Αιτήματος ΟΠΣΚΑΠ:	
Κωδικός Έργου (ΣΑΕ):	
Είδος πληρωμής:	ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ
Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN) που θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο για την Πράξη	
Τράπεζα:	

1) ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Έγγραφο Αίτησης Προκαταβολής Δικαιούχου ορθά συμπληρωμένη και αρμοδίως υπογεγραμμένη			
Έγγραφο έγκυρης εγγυητικής επιστολής τραπεζίτης ή ισοδύναμης εγγύησης			
Έγγραφο απόφασης ένταξης απόφασης ένταξης			
Έγγραφο αντιγράφου λογαριασμού τραπεζίτης του δικαιούχου που θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο για την πράξη			
Έγγραφο όλων των απαιτούμενων καταχωρήσεων και αναρτήσεων στο ΟΠΣΚΑΠ			
Έγγραφο Φορολογικής ενημερότητας (όπου απαιτείται)			
Έγγραφο Ασφαλιστικής ενημερότητας (όπου απαιτείται)			
Παρατηρήσεις:			

2) ΕΛΕΓΧΟΙ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Συμφωνία με τις προβλέψεις της αριθμ. 95393/16-07-2024 ΥΑ αναφορικά με την υλοποίηση δράσεων Τεχνικής Βοήθειας			
Συμφωνία με την Απόφαση Ένταξης Πράξης			
Το ύψος της αιτούμενης προκαταβολής είναι εντός του ορίου της απόφασης στην οποία προβλέπεται η χορήγηση προκαταβολής;			
Η εγγυητική επιστολή/εγγύηση αντιστοιχεί σε ποσό ίσο με το 100% του αιτούμενου ποσού προκαταβολής;			





Η εγγυητική επιστολή/εγγύηση είναι αορίστου χρόνου προς την ΑΑΔΕ;			
Εγκυρότητα, ορθότητα και πληρότητα δικαιολογητικών			
Παρατηρήσεις:			

3) ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΟΣΟΥ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ:	
Αιτούμενο ποσό προκαταβολής:	 €
Επιλέξιμο ποσό προκαταβολής:	 €
Μη επιλέξιμο ποσό προκαταβολής:	 €
<u>Αν υπάρχει μη επιλέξιμο ποσό:</u>	
Αιτιολογία περικοπής:	
Παρατηρήσεις:	

4) ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Η αίτηση προκαταβολής εγκρίνεται;		
<u>Αν ΟΧΙ:</u>		
Λόγοι απόρριψης της αίτησης προκαταβολής:		
Παρατηρήσεις:		

5) ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ:	
- Βεβαιώνεται η πληρότητα η νομιμότητα και κανονικότητα της αίτησης προκαταβολής και η επιλεξιμότητα της ενίσχυσης του δικαιούχου.	
- Ο έλεγχος διεξήχθη κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες ενωσιακές και εθνικές διατάξεις εφαρμογής.	
Παρατηρήσεις:	

Ημερομηνία,/...../.....

Για τον επανέλεγχο

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)



Ε_3



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων ΕσόδωνΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ, ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ
ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (ΓΔΕΛΕΠ)

Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ

ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΔΙΠΕΑΑ)

ΤΜΗΜΑ Γ' - ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ
ΕΡΓΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

Ταχ. Δ/νση :

Ταχ. Κώδικας :

Τηλέφωνο :

e-mail :

Ημερομηνία:

Αριθ. Πρωτ.:

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ

22/06/2026 14:14

ΠΡΟΣ:

ΑΑΔΕ

Γενική Διεύθυνση Ελέγχων, Ενισχύσεων και
Πληρωμών (ΓΔΕΛΕΠ)Δ/νση Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων
(ΔΙΠΑΓΕ)

- Τμήμα Β' - Λογιστηρίου Πληρωμών Ενισχύσεων

- Γραφείο Προϊσταμένου της Δ/νσης

ΘΕΜΑ: «Αποστολή παρτίδας πληρωμής στο πλαίσιο της Τεχνικής Βοήθειας του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027»

Σας διαβιβάζουμε παρτίδα πληρωμής του δικαιούχου που αφορά πληρωμή της Πράξης «.....» με κωδικό ΟΠΣΚΑΠ και Κωδικό Έργου (ΣΑΕ) και συγκεκριμένα το Υποέργο με τίτλο «.....» (Α/Α Υποέργου ΟΠΣΚΑΠ:) στο πλαίσιο της Τεχνικής Βοήθειας του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027.

Ο φάκελος με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Απόφαση του Διοικητή της ΑΑΔΕ, συνοδεύεται από «Συγκεντρωτική Κατάσταση Ελέγχου (Check-List)» με τους ελέγχους που πραγματοποιήθηκαν από το Τμήμα.

Διαβιβάζεται προς πληρωμή ο αναγνωρισμένος και εκκαθαρισμένος φάκελος πληρωμής της παρτίδας με τα παρακάτω στοιχεία:

Αριθμός παρτίδας	Κωδικός Έργου (ΣΑΕ)	Είδος πληρωμής (Μερική/Τελική/Προκαταβολή)	Επιλέξιμο ποσό Δ.Δ.
			 €

Παρακαλούμε για την έκδοση εντολής πληρωμής, την απόδοση των τυχόν κρατήσεων/παρακρατήσεων και τη μέριμνα για την αποστολή του ηλεκτρονικού αρχείου στην Τράπεζα.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής ΈνωσηςΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝΣτρατηγικό Σχέδιο
ΚΑΠ 2023-2027



Ε_4α

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:15

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (ΓΔΕΛΕΠ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΔΙΠΕΑΑ)
ΤΜΗΜΑ Γ' - ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΡΓΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK-LIST)
ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΟΥ ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027

Δικαιούχος:	
Α.Φ.Μ. Δικαιούχου:	
Αρ. πρωτ. Απόφασης Ένταξης Πράξης:	
Τίτλος Πράξης:	
Κωδικός ΟΠΣΚΑΠ:	
Τίτλος Υποέργου:	
Α/Α Υποέργου ΟΠΣΚΑΠ:	
Κωδικός Έργου (ΣΑΕ):	
Είδος πληρωμής (μερική-τελική):	
Αριθμός παρτίδας:	
Αριθμός δικαιούχων ή εντολοδόχων: (συμπληρώνεται ανά περίπτωση)	
Ποσό μειώσεων:	
Συνολικό ποσό πληρωμής παρτίδας:	

ΕΛΕΓΧΟΙ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Υπάρχει Απόφαση Ένταξης Πράξης στο ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027;			
2. Η Πράξη περιλαμβάνεται στις ενέργειες του εγκεκριμένου προγράμματος Τεχνικής Βοήθειας συγχρηματοδοτούμενων ενεργειών του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027;			
3. Υπάρχει συμφωνία με τις προβλέψεις της αριθμ. 95393/16-07-2024 ΥΑ αναφορικά με την υλοποίηση δράσεων Τεχνικής Βοήθειας;			
4. Έχει υποβληθεί Αίτηση Πληρωμής Δικαιούχου ορθά συμπληρωμένη με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά;			
5. Επιβεβαιώνεται η εγκυρότητα, ορθότητα και πληρότητα των υποβληθέντων δικαιολογητικών/παραστατικών;			
6. Επιβεβαιώνεται ότι η αιτούμενη δαπάνη είναι σύμφωνη με τα υποβληθέντα δικαιολογητικά/παραστατικά;			
7. Έχει συνταχθεί Λίστα Διοικητικού Ελέγχου για κάθε Αίτηση Πληρωμής;			
8. Έχουν πραγματοποιηθεί οι προβλεπόμενοι, από τις ενωσιακές και εθνικές διατάξεις, έλεγχοι (π.χ. διασταυρωτικοί, διοικητικοί);			
9. Τηρούνται οι όροι χορήγησης της ενίσχυσης, συμπεριλαμβανομένης της σύναψης συμβάσεων και όλοι οι εφαρμοστέοι ενωσιακοί και εθνικοί κανόνες;			
10. Έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι απαραίτητες καταχωρήσεις και αναρτήσεις στο ΟΠΣΚΑΠ;			
11. Έχουν καταχωρηθεί όλες οι προβλεπόμενες κρατήσεις - παρακρατήσεις στο ΟΠΣΚΑΠ;			
Παρατηρήσεις:			



ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Υπαρξη φακέλου κάθε Αίτησης Πληρωμής			
Υπαρξη Κατάστασης Πληρωμής Υποχρεώσεων, με την αναγνώριση και εκκαθάριση της δαπάνης, αρμοδίως υπογεγραμμένη και σφραγισμένη			
Υπαρξη Κατάστασης Κρατήσεων/ Παρακρατήσεων (εάν υπάρχουν κρατήσεις/ παρακρατήσεις)			
Υπαρξη Λίστας Διοικητικού Ελέγχου για κάθε Αίτηση Πληρωμής, αρμοδίως υπογεγραμμένη			
Υπαρξη Εντύπου 2 Μερικής-Πλήρους Αποδέσμευσης Εγγύησης			
Υπαρξη Φορολογικής ενημερότητας εντολοδόχου ή Δικαιούχου (όπου απαιτείται)			
Υπαρξη Ασφαλιστικής ενημερότητας εντολοδόχου ή Δικαιούχου (όπου απαιτείται)			
Παρατηρήσεις:			

Βεβαίωση Επιλεξιμότητας:

- Όλοι οι έλεγχοι διεξήχθησαν κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες ενωσιακές και εθνικές διατάξεις εφαρμογής.
- Βεβαιώνεται η πληρότητα και νομιμότητα της αίτησης/των αιτήσεων πληρωμής του δικαιούχου και η επιλεξιμότητα των ενισχύσεων που συμπεριλαμβάνονται στην Κατάσταση Πληρωμής Υποχρεώσεων.

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ	Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ	Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, κωδ. ελεγκτή, ημερομηνία)	(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, ημερομηνία)	(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, ημερομηνία, σφραγίδα)



Ε_4β

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:17

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (ΓΔΕΛΕΠ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΔΙΠΕΑΑ)
ΤΜΗΜΑ Γ' - ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΕΡΓΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ (CHECK LIST)
ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΟΥ ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027

Δικαιούχος:	
Α.Φ.Μ. Δικαιούχου:	
Αρ. πρωτ. Απόφασης Ένταξης Πράξης:	
Τίτλος Πράξης:	
Κωδικός ΟΠΣΚΑΠ:	
Τίτλος Υποέργου:	
Α/Α Υποέργου ΟΠΣΚΑΠ:	
Κωδικός Έργου (ΣΑΕ):	
Είδος πληρωμής:	Προκαταβολή
Αριθμός παρτίδας:	
Αριθμός δικαιούχων:	
Αιτούμενο ποσό:	
Ποσό μειώσεων:	
Συνολικό ποσό πληρωμής παρτίδας:	

ΕΛΕΓΧΟΙ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Υπάρχει Απόφαση Ένταξης Πράξης στο ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027;			
2. Η Πράξη περιλαμβάνεται στις ενέργειες του εγκεκριμένου προγράμματος Τεχνικής Βοήθειας συγχρηματοδοτούμενων ενεργειών του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027;			
3. Υπάρχει συμφωνία με τις προβλέψεις της αριθμ. 95393/16-07-2024 ΥΑ αναφορικά με την υλοποίηση δράσεων Τεχνικής Βοήθειας;			
4. Έχει υποβληθεί Αίτηση Προκαταβολής Δικαιούχου ορθά συμπληρωμένη με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά;			
5. Έχει υποβληθεί έγκυρη πρωτότυπη εγγυητική επιστολή τραπεζίτης αορίστου χρόνου ή ισοδύναμη εγγύηση προς την ΑΑΔΕ ποσού ίσου με το 100% του ποσού της αιτούμενης προκαταβολής;			
6. Έχει συνταχθεί Λίστα Διοικητικού Ελέγχου Προκαταβολής;			
7. Έχουν πραγματοποιηθεί οι προβλεπόμενοι, από τις ενωσιακές και εθνικές διατάξεις, έλεγχοι (π.χ. διασταυρωτικοί, διοικητικοί);			
8. Τηρούνται οι όροι χορήγησης της ενίσχυσης και όλοι οι εφαρμοστέοι ενωσιακοί και εθνικοί κανόνες;			
9. Έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι απαραίτητες καταχωρήσεις και αναρτήσεις στο ΟΠΣΚΑΠ;			
Παρατηρήσεις:			



ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗΣ:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Υπαρξη φακέλου Αίτησης Προκαταβολής			
Υπαρξη Κατάστασης Πληρωμής Υποχρεώσεων, με την αναγνώριση και εκκαθάριση της δαπάνης, αρμοδίως υπογεγραμμένη και σφραγισμένη			
Υπαρξη Λίστας Διοικητικού Ελέγχου Προκαταβολής, αρμοδίως υπογεγραμμένη			
Υπαρξη Εντύπου 1 Παραλαβής-Δέσμευσης Εγγύησης			
Υπαρξη Φορολογικής ενημερότητας Δικαιούχου (όπου απαιτείται)			
Υπαρξη Ασφαλιστικής ενημερότητας Δικαιούχου (όπου απαιτείται)			
Παρατηρήσεις:			

Βεβαίωση Επιλεξιμότητας:

- Όλοι οι έλεγχοι διεξήχθησαν κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες ενωσιακές και εθνικές διατάξεις εφαρμογής.
- Βεβαιώνεται η πληρότητα και νομιμότητα της αίτησης προκαταβολής του δικαιούχου και η επιλεξιμότητα των ενισχύσεων που συμπεριλαμβάνονται στην Κατάσταση Πληρωμής Υποχρεώσεων.

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ	Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ	Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, κωδ. ελεγκτή, ημερομηνία)	(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, ημερομηνία)	(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, ημερομηνία, σφραγίδα)

E 5

Δικαιούχος: _____

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΤΩΝ/ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΟΜΟΝΩΝ/ΜΕΛΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ/ΟΜΑΔΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

[illegible]

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ή ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ	Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ή ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
 (ονοματεπώνυμο, υπογραφή)	 (ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:18

Σημείωση:

Για κάθε ΑΦΜ, αναγράφονται σε διαφορετική γραμμή ο συνολικός αριθμός των αξιολογήσεων και σε διαφορετική γραμμή ο συνολικός αριθμός των συνεδριάσεων.

(1) Σύμφωνα με την ισχύουσα Απόφαση καθορισμού αποζημίωσης των αξιολογητών/εμπειρογνομόνων/μελών επιτροπών/ομάδων εργασίας (υπ' αριθμ. πρωτ.ΚΥΑ)





ΕΝΤΥΠΟ 1

ΑΑΔΕ-ΓΔΕΛΕΠ ΠΑΡΑΛΑΒΗ -ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΕΓΓΥΗΣΗΣ					
	ΚΩΔ				
Δικαιούχος					
Απολογία	ΤΑ				
	ΚΩΔ				
Τράπεζα-Φορέας				Αριθμός Εγγύησης	
Ημ/νία Έκδ.		Ημ/νία Λήξης		Τομέας	64 ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΣΚΑΠ 2023-2027
Τύπος					
Αρχική Αξία Εγγύησης		Ποσό Δέσμευσης		Υπόλοιπο Διάθεσης	
		Λογ.Χρέωσης	02.2327.000.000	Λογ.Πίστωσης	06.2327.000.000
Αριθμός Πρωτ./Ημερομηνία		Σχόλια			
		Οριστική Α/Α			

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:19

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ



ΕΝΤΥΠΟ 2

ΑΑΔΕ-ΓΔΕΛΕΠ [ΜΕΡΙΚΗ-ΠΛΗΡΗΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ ΕΓΓΥΗΣΗΣ]			
Δικαιούχος	ΚΩΔ		
Τράπεζα-Φορέας	ΚΩΔ		
	Αρχικό ποσό	Ποσό Αποδέσμευσης	Αριθμός Εγγύησης
	Πρωτ./Ημερ. Αποδέσμευσης/Μείωσης	Λογ.Χρέωσης	Υπόλοιπο για αποδέσμευση
Τύπος αποδέσμευσης		Λογ.Πίστωσης	
		06.2327.000.000	02.2327.000.000
Αριθμός Πρωτ./Ημερομηνία		Σχόλια	
		Οριστική Α/Α	

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:21

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ



ΕΝΤΥΠΟ 3					
ΑΑΔΕ-ΓΔΕΛΕΠ ΜΕΡΙΚΗ-ΠΛΗΡΗΣ ΚΑΤΑΠΤΩΣΗ ΕΓΓΥΗΣΗΣ					
Δικαιούχος	ΚΩΔ				
	ΚΩΔ				
Τράπεζα-Φορέας				Αριθμός Εγγύησης	
Αρχικό ποσό		Ποσό κατάπτωσης		Υπόλοιπο για αποδέσμευση	
Αριθμός Πρωτ. Ημερομηνία Αποδέσμευσης/Κατάπτωσης		Γραμ.Είσπραξης& Ημερομηνία			
Τύπος κατάπτωσης		Λογ.Χρέωσης	06.2327.000.000	Λογ.Πίστωσης	02.2327.000.000
Αριθμός Πρωτ./Ημερομηνία	Σχόλια				
Οριστική Δ/Α					

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:22



**«Οδηγίες συμπλήρωσης των εντύπων 1,2,3 που αφορούν την λογιστική
τακτοποίηση των εγγυήσεων»**

Για την ορθή συμπλήρωση των εντύπων 1,2,3 που αφορούν στη λογιστική τακτοποίηση των εγγυήσεων τα πεδία θα πρέπει να συμπληρώνονται ως ακολούθως:

ΕΝΤΥΠΟ 1 - ΠΑΡΑΛΑΒΗ -ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΕΓΓΥΗΣΗΣ

- **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:** Συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο και ο ΑΦΜ του δικαιούχου ή της εταιρείας υπέρ του οποίου/της οποίας έχει εκδοθεί η εγγύηση. Ο ΚΩΔ συμπληρώνεται από το Λογιστήριο Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ:** Συμπληρώνεται το μέτρο ή το καθεστώς για το οποίο έχει εκδοθεί η εγγύηση. Ο ΚΩΔ συμπληρώνεται από το Λογιστήριο Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΤΡΑΠΕΖΑ- ΦΟΡΕΑΣ:** Συμπληρώνεται η ακριβής επωνυμία του τραπεζικού ιδρύματος που εξέδωσε την εγγύηση ή του Φορέα του Δημοσίου που προέβη σε γραπτή εγγύηση. Ο ΚΩΔ συμπληρώνεται από το Λογιστήριο Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ:** Συμπληρώνεται ο αριθμός της εγγύησης.
- **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:** Συμπληρώνεται η ημερομηνία έκδοσης της εγγύησης.
- **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ:** Συμπληρώνεται η ημερομηνία λήξης της εγγύησης.
- **ΤΟΜΕΑΣ:** Συμπληρώνεται από το Λογιστήριο Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΤΥΠΟΣ:** Συμπληρώνεται με την κατηγορία της εγγύησης δηλ. αν έχει εκδοθεί για την λήψη προκαταβολής, για τη συμμετοχή σε διαγωνισμό, για την καλή εκτέλεση έργου κ.τ.λ.
- **ΑΡΧΙΚΗ ΑΞΙΑ ΕΓΓΥΗΣΗΣ:** Αναγράφεται το αρχικό ποσό της εγγύησης.
- **ΠΟΣΟ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ:** Αναγράφεται το ποσό που απαιτείται να δεσμευτεί για να καταστεί δυνατή η λήψη της προκαταβολής ή η συμμετοχή σε διαγωνισμό ή η καλή εκτέλεση έργου και ισούται με το ποσό που προβλέπουν οι κανονιστικές διατάξεις.
- **ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:** Είναι το ποσό που προκύπτει από την αφαίρεση του ποσού δέσμευσης από την αξία της εγγύησης.
- **ΛΟΓ. ΧΡΕΩΣΗΣ:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΛΟΓ. ΠΙΣΤΩΣΗΣ:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών Ενισχύσεων .
- **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** Αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου του διαβιβαστικού εγγράφου της υπηρεσίας που είναι αρμόδια για την εκκαθάριση του φακέλου στην περίπτωση που διαβιβάζει τον φάκελο πληρωμής στην ΓΔΕΛΕΠ ή το πρωτόκολλο εισερχομένου στη ΓΔΕΛΕΠ. όταν η εκκαθάριση του φακέλου γίνεται στη ΓΔΕΛΕΠ.
- **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** Αναγράφεται η ημερομηνία του ανωτέρω εγγράφου.
- **ΣΧΟΛΙΑ:** Αναγράφεται ο Κοινοτικός Κανονισμός στα πλαίσια του οποίου βασίζεται η έκδοση της εγγύησης.
- **ΟΡΙΣΤΙΚΗ Α/Α:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Αρχείου Πληρωμών της Δ/σης Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:23

**ΕΝΤΥΠΟ 2 - ΜΕΡΙΚΗ-ΠΛΗΡΗΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ ΕΓΓΥΗΣΗΣ**

- **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:** Συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο και ο ΑΦΜ του δικαιούχου ή της εταιρείας υπέρ του οποίου/της οποίας έχει εκδοθεί η εγγύηση. Ο ΚΩΔ συμπληρώνεται από το Λογιστήριο Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΤΡΑΠΕΖΑ-ΦΟΡΕΑΣ:** Συμπληρώνεται η ακριβής επωνυμία του τραπεζικού ιδρύματος που εξέδωσε την εγγύηση ή του Φορέα του Δημοσίου που προέβη σε γραπτή εγγύηση. Ο ΚΩΔ συμπληρώνεται από το Λογιστήριο Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ:** Αναγράφεται ο αριθμός της εγγύησης.
- **ΤΥΠΟΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ:** Αναγράφεται αν η αποδέσμευση είναι πλήρης ή μερική.
- **ΑΡΧΙΚΟ ΠΟΣΟ:** Αναγράφεται το αρχικό ποσό της εγγύησης.
- **ΠΟΣΟ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ:** Αναγράφεται το ποσό κατά το οποίο πρέπει να μειωθεί η εγγύηση.
- **ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΓΙΑ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ:** Αναγράφεται το ποσό που προκύπτει από την αφαίρεση του ποσού αποδέσμευσης ή των ποσών (αν έχουν προηγηθεί και άλλες μερικές αποδεσμεύσεις) από την αρχική αξία της εγγύησης.
- **ΠΡΩΤ/ΗΜΕΡ. ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ/ΜΕΙΩΣΗΣ:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Προϋπολογισμού και Εσόδων της Δ/σης Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων.
- **ΛΟΓ.ΧΡΕΩΣΗΣ:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών Ενισχύσεων της Δ/σης Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων.
- **ΛΟΓ.ΠΙΣΤΩΣΗΣ:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών Ενισχύσεων της Δ/σης Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων.
- **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ/ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** Αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία του διαβιβαστικού εγγράφου της υπηρεσίας που είναι αρμόδια για την εκκαθάριση του φακέλου στην περίπτωση που διαβιβάζει τον φάκελο πληρωμής στη ΓΔΕΛΕΠ ή το πρωτόκολλο εισερχομένου στην ΓΔΕΛΕΠ. όταν η εκκαθάριση του φακέλου γίνεται από τη ΓΔΕΛΕΠ.
- **ΣΧΟΛΙΑ:** Αναγράφεται ο Κοινοτικός Κανονισμός στα πλαίσια του οποίου βασίζεται η έκδοση της εγγύησης.
- **ΟΡΙΣΤΙΚΗ Α/Α:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Αρχείου Πληρωμών της Δ/σης Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων.

**ΕΝΤΥΠΟ 3 - ΜΕΡΙΚΗ -ΠΛΗΡΗΣ ΚΑΤΑΠΤΩΣΗ ΕΓΓΥΗΣ**

- **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:** Συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο και ο ΑΦΜ του δικαιούχου ή της εταιρείας υπέρ του οποίου/της οποίας έχει εκδοθεί η εγγύηση. Ο ΚΩΔ συμπληρώνεται από το Λογιστήριο Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΤΡΑΠΕΖΑ-ΦΟΡΕΑΣ:** Συμπληρώνεται η ακριβής επωνυμία του τραπεζικού ιδρύματος που εξέδωσε την εγγύηση ή του Φορέα του Δημοσίου που προέβη σε γραπτή εγγύηση. Ο ΚΩΔ συμπληρώνεται από το Λογιστήριο Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ:** Αναγράφεται ο αριθμός της εγγύησης.
- **ΤΥΠΟΣ ΚΑΤΑΠΤΩΣΗΣ:** Αναγράφεται αν η κατάπτωση είναι πλήρης ή μερική.
- **ΑΡΧΙΚΟ ΠΟΣΟ:** Αναγράφεται το αρχικό ποσό της εγγύησης.
- **ΠΟΣΟ ΚΑΤΑΠΤΩΣΗΣ:** Συμπληρώνεται με το ποσό της κατάπτωσης της εγγύησης.
- **ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΓΙΑ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ:** Συμπληρώνεται με το ποσό που προκύπτει από την αφαίρεση του ποσού κατάπτωσης από τη διαθέσιμη αξία όπως είχε διαμορφωθεί μέχρι τη δεδομένη στιγμή.
- **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ / ΚΑΤΑΠΤΩΣΗΣ:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Προϋπολογισμού και Εσόδων.
- **ΓΡΑΜ. ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Προϋπολογισμού και Εσόδων.
- **ΛΟΓ. ΧΡΕΩΣΗΣ:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΛΟΓ. ΠΙΣΤΩΣΗΣ:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών Ενισχύσεων.
- **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** Αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου του διαβιβαστικού εγγράφου της υπηρεσίας που είναι αρμόδια για την εκκαθάριση του φακέλου στην περίπτωση που διαβιβάζει τον φάκελο πληρωμής στη ΓΔΕΛΕΠ ή το πρωτόκολλο εισερχομένου στη ΓΔΕΛΕΠ όταν η εκκαθάριση του φακέλου γίνεται στη ΓΔΕΛΕΠ.
- **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** Αναγράφεται η ημερομηνία του ανωτέρω εγγράφου.
- **ΣΧΟΛΙΑ:** Αναγράφεται ο Κοινοτικός Κανονισμός στα πλαίσια του οποίου βασίζεται η έκδοση της εγγύησης .
- **ΟΡΙΣΤΙΚΗ Α/Α:** Συμπληρώνεται από το Τμήμα Αρχείου Πληρωμών της Δ/σης Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων.



Υ_1

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

(στην οποία υπηρετεί ο αξιολογητής/εμπειρογνώμονας/
το μέλος επιτροπής/ομάδας εργασίας)

Ταχ. Δ/ση:

Ταχ. Κωδ.:

Πληροφορίες:

Τηλέφωνο:

e-mail:

Ημ/νία:

Αρ. Πρωτ.:

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:25

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι (α) ο αξιολογητής/εμπειρογνώμονας / (β) το μέλος της επιτροπής/ομάδας
εργασίας με τα κάτωθι στοιχεία:

Επίθετο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Ειδικότητα:

(α) αξιολόγησε συνολικά (αριθμός αξιολογήσεων) αιτήσεις στήριξης ή/και

(β) συμμετείχε συνολικά σε (αριθμός) συνεδριάσεις της επιτροπής της
π.χ. Περιφέρειας για την εξέταση των αιτήσεων στήριξης/ενστάσεων

στο πλαίσιο της Παρέμβασης «.....» του ΣΣ ΚΑΠ 2023-
2027, όπως περιγράφονται αναλυτικά στον πίνακα:

ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΕΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΩΝ*
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ			

*Για την περίπτωση συνεδριάσεων επιτροπής, βεβαιώνεται ότι σε κάθε μία από όλες τις
ανωτέρω συνεδριάσεις εξετάστηκαν τουλάχιστον(αναγράφεται ο αριθμός των αιτήσεων
στήριξης/ενστάσεων που αναφέρεται στην Απόφαση καθορισμού αποζημίωσης) αιτήσεις
στήριξης/ενστάσεις.

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται στον ενδιαφερόμενο για κάθε νόμιμη χρήση.

Ο Προϊστάμενος της Υπηρεσίας

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ



Στρατηγικό Σχέδιο
ΚΑΠ 2023-2027



Υ_2

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

(στην οποία υπηρετεί ο αξιολογητής/εμπειρογνώμονας/
το μέλος επιτροπής/ομάδας εργασίας)

Ταχ. Δ/ση:

Ταχ. Κωδ.:

Πληροφορίες:

Τηλέφωνο:

e-mail:

Ημ/νία:

Αρ. Πρωτ.:

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:27

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι (α) ο αξιολογητής/εμπειρογνώμονας / (β) το μέλος της επιτροπής/ομάδας
εργασίας με τα κάτωθι στοιχεία:

Επίθετο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Ειδικότητα:

(α) αξιολόγησε συνολικά (αριθμός αξιολογήσεων) αιτήσεις στήριξης ή/και

(β) συμμετείχε συνολικά σε (αριθμός) συνεδριάσεις της επιτροπής της
π.χ. Περιφέρειας για την εξέταση των αιτήσεων στήριξης/ενστάσεων

στο πλαίσιο της Παρέμβασης «.....» του ΣΣ ΚΑΠ 2023-
2027.

Οι εν λόγω αξιολογήσεις/συνεδριάσεις πραγματοποιήθηκαν εκτός του προβλεπόμενου
ωραρίου εργασίας και σε χρόνο που δεν καλύπτεται από υπερωριακή απασχόληση.

Ο Προϊστάμενος της Υπηρεσίας

.....
(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)



Υ_3

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

(στην οποία υπηρετεί ο αξιολογητής/εμπειρογνώμονας/
το μέλος επιτροπής/ομάδας εργασίας)

Ταχ. Δ/ση:

Ταχ. Κωδ.:

Πληροφορίες:

Τηλέφωνο:

e-mail:

Ημ/νία:

Αρ. Πρωτ.:

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:28

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι ο αξιολογητής/εμπειρογνώμονας ή το μέλος επιτροπής/ομάδας εργασίας με τα
κάτωθι στοιχεία:

Επίθετο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΦΜ:

Κατηγορία/ειδικότητα:

Σχέση εργασίας: (Μόνιμος, Αορίστου χρόνου)

Φορέας ασφάλισης:

(α) υπέβαλε Υπεύθυνη δήλωση, σύμφωνα με το άρθρ. 8 του Ν. 1599/1986:

- ότι για τους μήνες
..... (μήνας) (έτος)
..... (μήνας) (έτος)
θα εισπράξει από την Τεχνική Βοήθεια του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027 το ποσό των ευρώ
(συνολικός αριθμός αξιολογήσεων x ευρώ / συνολικός αριθμός συμμετοχών σε επιτροπές x
.... ευρώ) για εργασία που προσέφερε για την αξιολόγηση αιτήσεων στήριξης / για τη
συμμετοχή του στις γνωμοδοτικές επιτροπές/επιτροπές ενστάσεων στην π.χ. Περιφέρεια
..... στο πλαίσιο της Παρέμβασης «.....» του ΣΣ ΚΑΠ
2023-2027.
- ότι το σύνολο των πρόσθετων μηνιαίων αμοιβών ή απολαβών που λαμβάνει από τη συμμετοχή
του σε συλλογικά όργανα, δεν υπερβαίνει το ποσό των € ανά μήνα και το ποσό των
..... € ετησίως, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 21 του Ν. 4354/2015 (Α' 176),
όπως ισχύει ή του άρθρου 99 του Ν.5019/2023 (ή τα όρια αμοιβών που ισχύουν κατά
περίπτωση).

(β) υπόκειται στις κάτωθι κρατήσεις:

-
-

Επιπλέον βεβαιώνεται από την Υπηρεσία μας ότι το σύνολο των πρόσθετων αμοιβών ή απολαβών που
λαμβάνει από τη συμμετοχή του σε συλλογικά όργανα δεν υπερβαίνει το ποσό των € ανά
μήνα και το ποσό των € ετησίως, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 21 του Ν.
4354/2015 (Α' 176), όπως ισχύει ή του άρθρου 99 του Ν. 5019/2023 (ή τα όρια αμοιβών που
ισχύουν κατά περίπτωση).

Ο Προϊστάμενος της Υπηρεσίας

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ



Στρατηγικό Σχέδιο
ΚΑΠ 2023-2027



Υ 4

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΕΙΡΙΝΙ ΚΟΥΤΡΟΥ
22/06/2026 14:30

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- για τους μήνες του έτους θα εισπράξω από την Τεχνική Βοήθεια του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027 το ποσό των ευρώ (συνολικός αριθμός αξιολογήσεων x ευρώ / συνολικός αριθμός συμμετοχών σε επιτροπές x ευρώ) για εργασία που προσέφερα για την αξιολόγηση αιτήσεων στήριξης / για τη συμμετοχή μου στις γνωμοδοτικές επιτροπές/επιτροπές ενστάσεων στην π.χ. Περιφέρεια στο πλαίσιο της Παρέμβασης «.....» του ΣΣ ΚΑΠ 2023-2027,
- το σύνολο των πρόσθετων μηνιαίων αμοιβών ή απολαβών που λαμβάνω από τη συμμετοχή μου σε συλλογικά όργανα, δεν υπερβαίνει το ποσό των € ανά μήνα και το ποσό των € ετησίως, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 21 του Ν. 4354/2015 (Α' 176), όπως ισχύει ή του άρθρου 99 του Ν. 5019/2023 (ή τα όρια αμοιβών που ισχύουν κατά περίπτωση),
- ο φορέας απασχόλησής μου είναι (π.χ. Περιφέρεια, Υπουργείο) / είμαι αυτοαπασχολούμενος,
εργάζομαι με σχέση εργασίας (Μόνιμος, Αορίστου χρόνου),
κατηγορία εκπαίδευσης (π.χ. ΠΕ, ΤΕ),
κλάδος (π.χ. Γεωπονικού, Οικονομικού, κ.ά.) και
φορέας ασφάλισης
- ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου μου είναι (ΑΦΜ)
- οι κρατήσεις μου είναι (μόνο για την περίπτωση αυτοαπασχολούμενων)

Ημερομηνία:

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.