

Υπόδειγμα 1α: Αίτηση αυτοψίας και ενίσχυσης για επιχείρηση με νόμιμο εκπρόσωπο



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και, γνωρίζοντας τις κυρώσεις³ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Παρακαλώ για τη διενέργεια αυτοψίας από τις επιτροπές κρατικής αρρώγης και για την επιχορήγηση του ν. 4797/2021 (Α' 66) για την αντιμετώπιση ζημιών από⁴ που εκδηλώθηκαν από έως⁵ στην ΠΕ για την επιχείρηση με ΑΦΜ την οποία εκπροσωπώ ως νόμιμος εκπρόσωπος και η οποία βρίσκεται στη [διεύθυνση..... ΤΚ], Τοπική Κοινότητα της Δημοτικής Ενότητας της ΠΕ της Περιφέρειας (α) έδρα ή (β) υποκατάστημα⁶ και έχει αντικείμενο εργασιών (ΚΑΔ).

2. Η επιχείρηση έχει υποστεί ζημιές σε⁷

- Εξοπλισμό
- Πρώτες ύλες
- Εμπορεύματα
- Μέσα παραγωγής
- Έγγιο κεφάλαιο
- Αποθηκευμένα προϊόντα
- Οχήματα

3. Συναινώ στην επεξεργασία των στοιχείων και των στοιχείων που συνοδεύουν το αίτημα και στην αξιοποίηση αυτών προς όφελος του δημόσιου συμφέροντος.

4. Συναινώ στη διαβίβαση και στη διασταύρωση στοιχείων από τις αρμόδιες υπηρεσίες και στην αναζήτηση στοιχείων από άλλες υπηρεσίες και φορείς (όπως Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων, ΟΠΕΚΕΠΕ, Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, ΕΛΓΑ, Πρωτοδικεία, ασφαλιστικές εταιρείες, λουιτούς φορείς) και εξουσιοδοτώ τις αρμόδιες υπηρεσίες του Δημοσίου να προβούν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση δικαιολογητικών.

5. Συναινώ στην επεξεργασία από τρίτους φορείς που υποστηρίζουν τις υπηρεσίες που είναι αρμόδιες για την εκτίμηση και την καταγραφή των ζημιών και τη διαδικασία χορήγησης κρατικής αρρώγης.

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 προσπαρήσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

⁴ Συμπληρώνεται το είδος της θεομηνίας (π.χ., πλημμύρες, πυρκαγιές κ.λπ.).

⁵ Συμπληρώνονται οι ημερομηνίες εκδήλωσης της θεομηνίας.

⁶ Επιλέγεται αν αποτελεί έδρα ή υποκατάστημα.

⁷ Επιλέγεται/επιλέγονται το είδος/τα είδη ζημιάς.