### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1α

### (Συμπληρώνεται από τoν /τους αιτούντα/ες και υποβάλλεται μαζί με το υπόδειγμα 1

### Το παράρτημα επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης κατά το άρθρο 8 του Νόμου 1599/1986

**1. ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΝΤΕΣ (1)**

Α/Α ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |

ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΝ/ΚΤΗΣΙΑΣ ΗΜ/ΝΙΑΙ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΣΚΑΦΟΥΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

ΑΦΜ Δ. Ο .Υ ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΡ.IBAN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ Τ.Κ ΔΗΜΟΣ ΔΗΜ/ΚΟ ΔΙΑΜ/ΣΜΑ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (Σταθ./Κιν.) ΥΠΟΓΡΑΦΗ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Α/Α ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** |  |  |  |  |

ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΝ/ΚΤΗΣΙΑΣ ΗΜ/ΝΙΑΙ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΣΚΑΦΟΥΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

ΑΦΜ Δ. Ο .Υ ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΡ.IBAN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ Τ.Κ ΔΗΜΟΣ ΔΗΜ/ΚΟ ΔΙΑΜ/ΣΜΑ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (Σταθ./Κιν.) ΥΠΟΓΡΑΦΗ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Α/Α ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** |  |  |  |  |

ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΝ/ΚΤΗΣΙΑΣ ΗΜ/ΝΙΑΙ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΣΚΑΦΟΥΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

ΑΦΜ Δ. Ο .Υ ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΡ.IBAN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ Τ.Κ ΔΗΜΟΣ ΔΗΜ/ΚΟ ΔΙΑΜ/ΣΜΑ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (Σταθ./Κιν.) ΥΠΟΓΡΑΦΗ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Α/Α ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** |  |  |  |  |

ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΝ/ΚΤΗΣΙΑΣ ΗΜ/ΝΙΑΙ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΣΚΑΦΟΥΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

ΑΦΜ Δ. Ο .Υ ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΡ.IBAN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ Τ.Κ ΔΗΜΟΣ ΔΗΜ/ΚΟ ΔΙΑΜ/ΣΜΑ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (Σταθ./Κιν.) ΥΠΟΓΡΑΦΗ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

2.1 Το σκάφος είναι ελεύθερο βαρών ΝΑΙ ΟΧΙ

2.2 Το σκάφος δεν επιδοτείται σήμερα από άλλο πρόγραμμα για τις ίδιες ή άλλες εργασίες

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.3 Το σκάφος έχει επιδοτηθεί στο παρελθόν ΝΑΙ ΟΧΙ

2.4 Το σκάφος έχει επιδοτηθεί την τελευταία πενταετία ΝΑΙ ΟΧΙ **Εάν ναι, να περιγραφούν οι χρηματοδοτήσεις ανά δαπάνη στον πιο κάτω πίνακα.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Αριθμός Σχεδίου** | **Περιγραφή Εργασιών** | **Ποσό Χρηματοδότησης** | **Ημ. λήξης δέσμευσης** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

2.5. Ο αιτούμενος εν δυνάμει δικαιούχος, διαθέτει τα αναγκαία κεφάλαια που τουεξασφαλίζουν τη συμμετοχή του για την υλοποίηση της προτεινόμενης πράξης με ίδια μη δανειακά Κεφάλαια ΝΑΙ ΟΧΙ

Σε κάθε περίπτωση συμπληρώνεται υποχρεωτικά το ποσοστό των ιδίων μη δανειακών κεφαλαίων, ήτοι … % του κόστους των προβλεπομένων εργασιών.

2.6 Προβλεπομένη ημερομηνία έναρξης των εργασιών (2)

2.7. Προβλεπομένη ημερομηνία λήξης των εργασιών

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **3. ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ** | | | | |
| 3.1 | Η Πράξη αφορά σε σκάφος παράκτιας αλιείας μικρής κλίμακας  *(ολικού μήκους κάτω των 12 μέτρων, που δεν χρησιμοποιεί συρόμενα εργαλεία)* | **NAI** | | **OXI** | |
|  |  |  | | | |
| 3.2 | Ολική χωρητικότητα του σκάφους σε GT |  | |  | **GT** |
|  |  |  | | | |
| 3.3 | Ηλικία σκάφους (υπολογίζεται ως η διαφορά μεταξύ του έτους έναρξης πλόων  και του έτους υποβολής της αίτησης) |  |  |  | **ΕΤΗ** |
|  |  |  | | | |
| 3.4 | Η Πράξη αφορά αποκλειστικά και μόνο σε εργασίες και εξοπλισμό που δεν αυξάνουν την αλιευτική ικανότητα (GT-KW) του σκάφους, ούτε την δυνατότητά του για αλίευση ιχθύων | **ΝΑΙ** | | **ΟΧΙ** | |
|  |  |  | |  | |
| 3.5 | Κόστος προβλεπομένων εργασιών (εκτός ΦΠΑ αν είναι ανακτήσιμος) |  | | **100 %** | |
|  |  |  | |  | |
| 3.6 | Συνολική οικονομική ενίσχυση που αιτείται ο δικαιούχος |  | | **…%** | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |

Ημερομηνία ……. /…./ 201… Υπογραφή του ή των αιτούντων

…………………………………

***Σημείωση :***

**(**1). **O αιτών είναι το φυσικό ή νομικό πρόσωπο στον οποίο ανήκει το αλιευτικό σκάφος και που αναλαμβάνει την οικονομική επιβάρυνση υλοποίησης της αιτούμενης Πράξης. Εάν υπάρχουν πολλοί αιτούντες να γραφούν τα ονοματεπώνυμά τους αρχίζοντας από τον έχοντα το μεγαλύτερο ποσοστό.**

**(2). Οι εργασίες μπορούν να αρχίσουν με ευθύνη των αιτούντων, μετά την ημερομηνία πρωτοκόλλησης της αίτησης για οικονομική ενίσχυση, στην κατά τόπο αρμόδια Υπηρεσία Αλιείας με εξαίρεση τις εργασίες που ήδη έχουν πραγματοποιηθεί μετά την 01/01/2007 και μέχρι τη δημοσίευση της Πρόσκλησης.**