ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ \_\_\_\_-\_\_\_\_

ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ……………………………………..

ΓΙΑ ΤΟ/ΤΑ ΤΑΜΕΙΟ/Α ………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Έχει κοινοποιηθεί στην ΕΥ Αρχή Πιστοποίησης το αρμοδίως εγκεκριμένο πρόγραμμα επιτόπιων επαληθεύσεων για τη λογιστική χρήση καθώς και τυχόν τροποποιήσεις αυτού; | Ναι | Όχι |  |
|  | Έχει ολοκληρωθεί η υλοποίηση των επιτόπιων επαληθεύσεων σύμφωνα με τον εγκεκριμένο προγραμματισμό για τα δύο εξάμηνα της λογιστικής χρήσης; | Ναι | Όχι |  |
|  | Έχει ολοκληρωθεί η σύνταξη και καταχώριση στο ΟΠΣ των εκθέσεων επιτόπιων επαληθεύσεων και των πιθανών ΔΚΔ; | Ναι | Όχι |  |
| 4. | Υπάρχουν δαπάνες για τις οποίες τελεί υπό συνεχιζόμενη αξιολόγηση η νομιμότητα και η κανονικότητά τους; | Ναι | Όχι |  |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και έχουν ολοκληρωθεί οι καταχωρίσεις που αφορούν στον Οριστικό Λογαριασμό της Λογιστικής Χρήσης \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, για το/τα Ταμείο/α \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία …/…/……..

Ο/Η Προϊστάμενος/η της ΔΑ