**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5**

**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): | **ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΑΛΥΘ** | | | | | | | | | | | | | |
| 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/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | | |  | | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :  α. Η επιχείρηση δεν έχει λάβει ενίσχυση διάσωσης ή αναδιάρθρωσης ή ότι η επιχείρηση έχει λάβει ενίσχυση διάσωσης αλλά έχει αποπληρώσει το δάνειο και έχει λύσει τη σύμβαση εγγύησης ή ότι η επιχείρηση έχει λάβει ενίσχυση αναδιάρθρωσης η οποία έχει ολοκληρωθεί.  β. Το σύνολο ή μέρος των προτεινόμενων δαπανών του επενδυτικού σχεδίου, δεν έχει λάβει στήριξη από άλλο Ταμείο ή Ενωσιακό ή/και Εθνικό μέσο, ή στα πλαίσια άλλου Προγράμματος του ίδιου Ταμείου.  γ. Η λειτουργία της επένδυσης θα συνάδει με τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την εφαρμογή των Ενωσιακών και Εθνικών διατάξεων, (ΚΑλΠ, ΚΟΑ, ΠΛΑ ΑΛΙΕΙΑ, Σύστημα Ελέγχου Αλιευτικών Προϊόντων, κλπ.), που αφορούν στη διακίνηση, εμπορία, ιχνηλασιμότητα των προϊόντων, την πρόληψη, αποτροπή και εξάλειψη της ΠΛΑ ΑΛΙΕΙΑΣ και τη μέριμνα για την ενημέρωση του καταναλωτή.  δ. Στη μονάδα που θα υλοποιηθεί η προτεινόμενη Πράξη θα δημιουργηθούν ……. νέες θέσεις εργασίας (σε ΕΜΕ) πλέον των ……. υφιστάμενων θέσεων εργασίας (σε ΕΜΕ) που θα διατηρηθούν.  ε. Η Ίδια Συμμετοχή θα καλυφθεί ως εξής : *(συμπληρώνεται η περιγραφή του τρόπου και της διαδικασίας κάλυψης της Ιδίας Συμμετοχής).*  στ. Έχω λάβει γνώση των υποχρεώσεων βάσει του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων (ΧΘΔ) της Ευρωπαϊκής Ένωσης.  ζ. Επίσης, σε περίπτωση επέκτασης, εκσυγχρονισμού ή μετεγκατάστασης υφιστάμενης μονάδας, ο φορέας θα δηλώνει αν επιδοτήθηκε ή όχι η αρχική μονάδα στα πλαίσια οποιουδήποτε Εθνικού ή Ενωσιακού Προγράμματος. Εάν η αρχική μονάδα/εγκατάσταση έχει επιδοτηθεί από Εθνικούς ή Ενωσιακούς πόρους: θα δηλώνεται ο τίτλος του Προγράμματος στο οποίο εντάχθηκε, η ημερομηνία ολοκλήρωσης του επενδυτικού σχεδίου (τελικής πληρωμής) και εφόσον πρόκειται για αντικατάσταση υπάρχουσας υποδομής, αν έχει παρέλθει η προβλεπόμενη προθεσμία τήρησης των μακροχρόνιων υποχρεώσεων. | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία,…………./……./202

Ο/Η Δηλ

(Υπογραφή & Σφραγίδα)

(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.