|  |  |
| --- | --- |
|  **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** **και ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ** **ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ****ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ** | **Ημερομηνία: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_****Α. Π.:** |
|  |  |

|  |
| --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΠΛΗΡΩΜΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ ΕΤΟΥΣ 2020 |

**Επιχείρηση:**

**Α.Φ.Μ.:**

**Oδός, αριθμός (έδρας):**

**T.K. – Περιοχή:**

**Τηλ.:**

**Προς: OAEΔ – ΚΠΑ2** (*που ανήκει η έδρα της επιχείρησης*):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

###### Αιτούμαι την καταβολή ποσού ύψους………………………………….€, που αντιστοιχεί στην επιδότηση των Επιταγών Διαμονής Παιδιών σε Παιδικές Κατασκηνώσεις της περιόδου από………………….. έως ……………..…….., σύμφωνα με τα παραστατικά που συνημμένα υποβάλλω, δηλώνοντας ότι η επιχείρηση την οποία νομίμως εκπροσωπώ τήρησε όλους τους όρους και τις προϋποθέσεις της υπ’ αριθμ. 2/2020 Δημόσιας Πρόσκλησης.

Συνημμένα:

1. Τιμολόγια/Αποδείξεις Παροχής Υπηρεσιών
	* Υπ’ αριθμ.…………………………ποσού…………………€…………….…
	* Υπ’ αριθμ.…………………………ποσού…………………€…………….…

 *(συμπληρώστε όσες γραμμές απαιτείται)*

1. Συμβάσεις με τους δικαιούχους επ’ ονόματι των οποίων εκδόθηκαν τα ως άνω τιμολόγια/οι ως άνω αποδείξεις
2. Συγκεντρωτική Ονομαστική Κατάσταση Ωφελουμένων

Πλέον αυτών επισυνάπτονται:

1. Αντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Τραπέζης/Αντίγραφο Κίνησης Λογαριασμού

2.

3.

Ο/Η αιτ…………….

Νόμιμος Εκπρόσωπος

της Επιχείρησης

(Υπογραφή & Σφραγίδα)