

**ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΥΗΜΕΡΙΑΣ
ΤΟΥ ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Έντυπο Αίτησης

**Στα πλαίσια του Σχεδίου Κρατικών Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας των
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΥΗΜΕΡΙΑΣ , βάσει του Κανονισμού 360/2012
της Επιτροπής για την παροχή Υπηρεσιών Γενικού Οικονομικού
Συμφέροντος (ΥΓΟΣ)**

Έτος 2022

Έντυπο Αίτησης

Η αίτηση για κρατική ενίσχυση θα πρέπει να συμπληρωθεί από τους ενδιαφερόμενους σε έντυπη μορφή .

Κάθε αίτηση υποβάλλεται σε **2 αντίτυπα** μαζί με όλα τα συνοδευτικά έγγραφα της και πρέπει να υποβληθεί με επιστολή στα κατά τόπους Γραφεία Κοινωνικών Υπηρεσιών, το αργότερο μέχρι τις **11 Φεβρουαρίου, 2022**, σε κλειστό φάκελο, στο εξωτερικό μέρος του οποίου να αναγράφεται:

1. Η επωνυμία και η διεύθυνση του Φορέα:
2. **“Αίτηση στα πλαίσια του Σχεδίου Κρατικών Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας βάσει του Κανονισμού 360/2012 της Επιτροπής για την παροχή ΥΓΟΣ” για το 2022.**
3. Η διεύθυνση του Γραφείου Κοινωνικών Υπηρεσιών, στο οποίο θα υποβληθεί η αίτηση.

Προς:
Αν. Γενική Διευθύντρια Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας

Υποβάλλουμε την παρούσα αίτηση για το έτος **2022**, με σκοπό την ίδρυση, συνέχιση, ανάπτυξη ή επέκταση προγράμματος/προγραμμάτων υπηρεσίας κοινωνικής φροντίδας. Αναλυτική περιγραφή του Φορέα και του προγράμματος φαίνεται πιο κάτω:

Όνομα Φορέα:	
Σύμπραξη:	
Διεύθυνση:	
Τηλέφωνο:	
Τηλεομοιότυπο:	
Ηλεκτρονική διεύθυνση:	
Όνομα Εκπροσώπου Φορέα και τηλέφωνο:	

(Να συμπληρωθεί **μόνο** στην περίπτωση Εθελοντικής Οργάνωσης):

Ημερομηνία ίδρυσης:	
Η Οργάνωση είναι εγγεγραμμένη ως:	
Σύμφωνα με το Νόμο:	
Ημερομηνία και Αριθμός Πιστοποιητικού Εγγραφής	
Αριθμός Μελών Οργάνωσης σύμφωνα με Μητρώο:	
Ημερομηνία τελευταίας Εκλογικής Γενικής Συνέλευσης:	
Ημερομηνία ετήσιας Γενικής Συνέλευσης:	
Ημερομηνία λήξης θητείας Διοικητικού Συμβουλίου:	

-Μέλη Δημοτικού Συμβουλίου

-Μέλη Κοινοτικού Συμβουλίου

**-Μέλη Διοικητικού Συμβουλίου
Εθελοντικής Οργάνωσης**

(όπου ισχύει σημειώστε √) ¹:

A/A	Όνοματεπώνυμο	Θέση	Τηλέφωνο	Ηλεκτρ. διεύθυνση
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				

(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση Σύμπραξης):

¹ Σε περίπτωση Σύμπραξης Φορέων, να συμπληρωθεί ο πίνακας για κάθε Εταίρο της Σύμπραξης

Σύμπραξη Φορέων (ονόματα Εταίρων)	
Συμφωνητικό Συνεργασίας σύμφωνα με το Άρθρο 16. 2 (17) του Σχεδίου	ΝΑΙ / ΟΧΙ ημερ. σύναψης
Όνομα Συντονιστή Εταίρου/Διαχειριστή της Σύμπραξης (όπου εφαρμόζεται)	
Διεύθυνση:	
Τηλέφωνο:	
Τηλεομοιότυπο:	
Ηλεκτρονική διεύθυνση:	
Όνομα Προγράμματος:	

Μέλη Συντονιστικής Επιτροπής σε περίπτωση Σύμπραξης

A/A	Όνοματεπώνυμο	Θέση	Τηλέφωνο	Ηλεκτρ. διεύθυνση
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

ΜΕΡΟΣ Ι

A.1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ (Σκοποί/Επιδιώξεις)

A.2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ

A.2.1.

- **Ελεγμένοι λογαριασμοί του 2020 (Να επισυναφθεί)** ΝΑΙ/ΟΧΙ

A. 2.2 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

Για τους Δήμους και τις ΜΚΟ:

- α. Κατάσταση Λογαριασμού Αποτελεσμάτων ΝΑΙ/ΟΧΙ
- β. Ισολογισμός ΝΑΙ/ΟΧΙ
- γ. Κατάσταση Ταμειακών Ροών ΝΑΙ/ΟΧΙ
- δ. Σημειώσεις στις οικονομικές καταστάσεις ΝΑΙ/ΟΧΙ
- ε. Κατάσταση Υλοποίησης Προϋπολογισμού για κάθε πρόγραμμα ΝΑΙ/ΟΧΙ
- στ. Κατάσταση Λογαριασμού του μήνα πριν την υποβολή αίτησης ΝΑΙ/ΟΧΙ

Για τα Κοινοτικά Συμβούλια

- α. Κατάσταση Ταμειακών Ροών ΝΑΙ/ΟΧΙ
- β. Σημειώσεις στις οικονομικές καταστάσεις ΝΑΙ/ΟΧΙ
- γ. Κατάσταση Υλοποίησης Προϋπολογισμού ΝΑΙ/ΟΧΙ
- δ. Κατάσταση Λογαριασμού του μήνα πριν την υποβολή αίτησης ΝΑΙ/ΟΧΙ

Για Σύμπραξη

Τα πιο πάνω στοιχεία θα πρέπει να υποβληθούν για κάθε Εταίρο της Σύμπραξης. ΝΑΙ/ΟΧΙ

(Στην περίπτωση Εθελοντικών Οργανώσεων)

A.2.2. Ακίνητη περιουσία (κτήματα, ακίνητα, μηχανήματα κλπ.)

Είδος και έκταση περιουσίας	Πόλη, συνοικία ή χωριό	Σημερινή αξία	Μηνιαίο εισόδημα

A.2.3. Κινητή περιουσία (αποταμιεύσεις, μετοχές, χρεόγραφα και τόκοι από αυτά κλπ.). Να επισυναφθούν αποδεικτικά στοιχεία/τίτλοι.

Είδος περιουσίας	Σημερινή αξία	Μηνιαίο εισόδημα

A.2.4. Χρέη και λόγοι για τους οποίους έγιναν (επισυνάψετε σχετικές βεβαιώσεις αποδεικτικά στοιχεία).

Χρόνος σύναψης χρέους	Αρχικό ποσό	Λόγος σύναψης χρέους	Όνομα δανειστή	Μηνιαία δόση αποπληρωμής ή καταβολή τόκων	Σημερινό υπόλοιπο

B. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ:

Με την παρούσα προσφορά υποβάλλεται αίτηση για κρατική ενίσχυση για τα ακόλουθα προγράμματα:

A/A	Τίτλος προγράμματος
1.	
2.	
3.	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α΄

(Να συμπληρωθεί για κάθε πρόγραμμα, π.χ. πρόγραμμα Α΄ , πρόγραμμα Β΄ κτλ)

Τίτλος του Προγράμματος:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο/τηλεομοιότυπο/ηλεκτρ. διεύθυνση:
Ημερομηνία έναρξης λειτουργίας του προγράμματος:
Ωράριο/Μέρες λειτουργίας:
Ομάδα Στόχος:
Υπεύθυνος για πληροφορίες εκ μέρους του Φορέα:
Προϋπολογιζόμενο έλλειμμα:
Ύψος χορηγίας που ζητείται:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β΄

(Να συμπληρωθεί για κάθε πρόγραμμα, π.χ. πρόγραμμα Α' , πρόγραμμα Β' κτλ)

Τίτλος του Προγράμματος:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο/τηλεομοιότυπο/ηλεκτρ. διεύθυνση:
Ημερομηνία έναρξης λειτουργίας του προγράμματος:
Ωράριο/Μέρες λειτουργίας:
Ομάδα Στόχος:
Υπεύθυνος για πληροφορίες εκ μέρους του Φορέα:
Προϋπολογιζόμενο έλλειμμα:
Ύψος χορηγίας που ζητείται:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Γ'

(Να συμπληρωθεί για κάθε πρόγραμμα, π.χ. πρόγραμμα Α' , πρόγραμμα Β' κτλ)

Τίτλος του Προγράμματος:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο/τηλεομοιότυπο/ηλεκτρ. διεύθυνση:
Ημερομηνία έναρξης λειτουργίας του προγράμματος:
Ωράριο/Μέρες λειτουργίας:
Ομάδα Στόχος:
Υπεύθυνος για πληροφορίες εκ μέρους του Φορέα:

Προϋπολογιζόμενο έλλειμμα:

Ύψος χορηγίας που ζητείται:

B.1 Σκοπός του προγράμματος/ των προγραμμάτων για το οποίο υποβάλλεται η αίτηση:

B.1.α. Περιγραφή των κεντρικών και ειδικών στόχων του προτεινόμενου προγράμματος καθώς και της κοινωνικής ανάγκης την οποία προτίθεται να καλύψει.

Πρόγραμμα Α'

Πρόγραμμα Β'

Πρόγραμμα Γ'

B.1.β Εντοπίστε, αν υπάρχουν, καινοτόμα στοιχεία του Προγράμματος/ προγραμμάτων.

B.1.γ. Παρουσίαση των μέσων και των μεθόδων παροχής της συγκεκριμένης υπηρεσίας.

B.1.δ. Πώς εποπτεύετε το/τα πρόγραμμα/προγράμματα ως Φορέας;

B.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες Κοινωνικής Φροντίδας:

B.2.α. Περιγραφή των παρεχόμενων από το/τα προτεινόμενο/να πρόγραμμα/ προγράμματα υπηρεσιών.

Πρόγραμμα Α'

Πρόγραμμα Β'

Πρόγραμμα Γ'

B.2.β. Αναφορά στη γεωγραφική κάλυψη της υπηρεσίας που θα παρέχεται από το πρόγραμμα.

Περιοχή Προσφερόμενης Υπηρεσίας (Σημειώστε με √ όπου ισχύει)

Πρόγραμμα Α'	√
Είδος περιοχής	
Προσφυγικοί Συνοικισμοί	
Ακριτική περιοχή με σοβαρά προβλήματα κοινωνικής συνοχής	
Υποβαθμισμένη αστική περιοχή	
Μικρή Κοινότητα	
Βιομηχανική περιοχή	
Απομακρυσμένη περιοχή από αστικά κέντρα	
Περιοχή σε δυσμενή οικονομική κατάσταση	
Αγροτική Περιοχή	
Αστική	
Άλλη (παρακαλώ αναφέρετε)	

Πρόγραμμα Β'	√
Είδος περιοχής	
Προσφυγικοί Συνοικισμοί	
Ακριτική περιοχή με σοβαρά προβλήματα κοινωνικής συνοχής	
Υποβαθμισμένη αστική περιοχή	
Μικρή Κοινότητα	
Βιομηχανική περιοχή	
Απομακρυσμένη περιοχή από αστικά κέντρα	
Περιοχή σε δυσμενή οικονομική κατάσταση	
Αγροτική Περιοχή	
Αστική	
Άλλη (παρακαλώ αναφέρετε)	

Πρόγραμμα Γ'	√
Είδος περιοχής	
Προσφυγικοί Συνοικισμοί	
Ακριτική περιοχή με σοβαρά προβλήματα κοινωνικής συνοχής	
Υποβαθμισμένη αστική περιοχή	
Μικρή Κοινότητα	
Βιομηχανική περιοχή	
Απομακρυσμένη περιοχή από αστικά κέντρα	
Περιοχή σε δυσμενή οικονομική κατάσταση	
Αγροτική Περιοχή	
Αστική	
Άλλη (παρακαλώ αναφέρετε)	

B3. Αναγκαιότητα προγράμματος:

B.3.α. Πώς το προτεινόμενο πρόγραμμα συνδέεται με τις ανάγκες κοινωνικής φροντίδας σε τοπικό ή εθνικό επίπεδο.

Πρόγραμμα Α'

Πρόγραμμα Β'

Πρόγραμμα Γ'

B.3.β. Σε περίπτωση νέου προγράμματος αναφέρετε σε ποια σημεία το προτεινόμενο πρόγραμμα συμπληρώνει τις υφιστάμενες παρεμβάσεις για τις συγκεκριμένες ανάγκες φροντίδας και σε ποιο βαθμό θα καλύψει τις ανάγκες αυτές.

B.3.γ Θεωρείτε ότι, υπάρχει ενδεχόμενο το πρόγραμμα ή τα προγράμματα που προσφέρετε, να λειτουργήσουν σε σύμπραξη με άλλο Φορέα που λειτουργεί πρόγραμμα/τα με παρόμοιους στόχους;

Γ. ΠΟΣΟΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α΄

Αριθμός εξυπηρετούμενων (Ιανουάριος 2022 / Μηνιαία βάση)			
• Βρέφη (Βρεφοπαιδοκομικός Σταθμός)			
• Νήπια (Παιδοκομικός Σταθμός)			
• Παιδιά Σχολικής Ηλικίας (Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών)			
• Ηλικιωμένοι (Ιδρυματική Φροντίδα)			
• ΑΜΕΑ (Ιδρυματική Φροντίδα)			
• Ηλικιωμένοι (Ημερήσια Φροντίδα)			
• ΑΜΕΑ (Ημερήσια Φροντίδα)			
• Ενήλικες (Κατ'Οίκον Φροντίδα)			
• Υπηρεσίες Ηλικιωμένων (παροχή ή διανομή φαγητού στο σπίτι, πλύσιμο ρούχων)			
• Ενήλικες (συμβουλευτικά προγράμματα)			
Δυναμικότητα προγράμματος (σύμφωνα με την έγκριση λειτουργίας του με βάση την υφιστάμενη νομοθεσία)			
Ύψος μηνιαίων τροφείων (όπου ισχύει)			
Αριθμός εργοδοτούμενων στο προτεινόμενο Πρόγραμμα, με Πλήρη Απασχόληση, ΠΑ=	Άνδρες:	Γυναίκες:	Σύνολο:
Μερική Απασχόληση, ΜΑ=			
Αριθμός Εθελοντών που προσφέρουν στο πρόγραμμα (ετήσια)	Άνδρες:	Γυναίκες:	Σύνολο:

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β΄

Αριθμός εξυπηρετούμενων (Ιανουάριος 2022 / Μηνιαία βάση)			
• Βρέφη (Βρεφοπαιδοκομικός Σταθμός)			
• Νήπια (Παιδοκομικός Σταθμός)			
• Παιδιά Σχολικής Ηλικίας (Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών)			
• Ηλικιωμένοι (Ιδρυματική Φροντίδα)			
• ΑΜΕΑ (Ιδρυματική Φροντίδα)			
• Ηλικιωμένοι (Ημερήσια Φροντίδα)			
• ΑΜΕΑ (Ημερήσια Φροντίδα)			
• Ενήλικες (Κατ'Οίκον Φροντίδα)			
• Υπηρεσίες Ηλικιωμένων (παροχή ή διανομή φαγητού στο σπίτι, πλύσιμο ρούχων)			
• Ενήλικες (συμβουλευτικά προγράμματα)			
Δυναμικότητα προγράμματος (σύμφωνα με την έγκριση λειτουργίας του με βάση την υφιστάμενη νομοθεσία)			
Ύψος μηνιαίων τροφείων (όπου ισχύει)			
Αριθμός εργοδοτούμενων στο προτεινόμενο Πρόγραμμα, με Πλήρη Απασχόληση, ΠΑ=	Άνδρες:	Γυναίκες:	Σύνολο:
Μερική Απασχόληση, ΜΑ=			
Αριθμός Εθελοντών που προσφέρουν στο πρόγραμμα (ετήσια)	Άνδρες:	Γυναίκες:	Σύνολο:

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Γ'

Αριθμός εξυπηρετούμενων (Ιανουάριος 2022 / Μηνιαία βάση)			
• Βρέφη (Βρεφοπαιδοκομικός Σταθμός)			
• Νήπια (Παιδοκομικός Σταθμός)			
• Παιδιά Σχολικής Ηλικίας (Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών)			
• Ηλικιωμένοι (Ιδρυματική Φροντίδα)			
• ΑΜΕΑ (Ιδρυματική Φροντίδα)			
• Ηλικιωμένοι (Ημερήσια Φροντίδα)			
• ΑΜΕΑ (Ημερήσια Φροντίδα)			
• Ενήλικες (Κατ'Οίκον Φροντίδα)			
• Υπηρεσίες Ηλικιωμένων (παροχή ή διανομή φαγητού στο σπίτι, πλύσιμο ρούχων)			
• Ενήλικες (συμβουλευτικά προγράμματα)			
Δυναμικότητα προγράμματος (σύμφωνα με την έγκριση λειτουργίας του με βάση την υφιστάμενη νομοθεσία)			
Ύψος μηνιαίων τροφείων (όπου ισχύει)			
Αριθμός εργοδοτούμενων στο προτεινόμενο Πρόγραμμα, με Πλήρη Απασχόληση, ΠΑ=	Άνδρες:	Γυναίκες:	Σύνολο:
Μερική Απασχόληση, ΜΑ=			
Αριθμός Εθελοντών που προσφέρουν στο πρόγραμμα (ετήσια)	Άνδρες:	Γυναίκες:	Σύνολο:

Δ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Δ.1. Χρηματοδότηση προτεινόμενου/νων προγράμματος/μάτων

Δ.1.α.. Προηγούμενες χορηγίες από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας

Έτος	Πρόγραμμα Α΄	Πρόγραμμα Β΄	Πρόγραμμα Γ΄
2013			
2014			
2015			
2016			
2017			
2018			
2019			
2020			
2021			

Δ.3. Ανάλυση προϋπολογισμού του συγκεκριμένου προγράμματος για το έτος 2022.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α' :			Αιτιολόγηση
	ΈΣΟΔΑ	Ποσό €	
1.	Τροφεία/Δικαιώματα		(Αριθμός εξυπηρετούμενων χ ύψος τροφείων)
2.	Εισφορές		(αναλυτική αναφορά για τον σκοπό τους)
3.	Άλλες χορηγίες		(π.χ. Ευρωπαϊκές Χορηγίες, ή χορηγίες από το Κράτος)
4.			
5.			
	Ολικό		

	ΈΞΟΔΑ	Ποσό €	
1.	Μισθοί		Συσχετισμός με παράρτημα Η για αναλυτική καταγραφή μισθοδοσίας ανά άτομο ή τυχόν ομαδοποιήσεις
2.	Τρόφιμα		
3.	Δαπάνη Λειτουργία		
4.			
5.			
	Ολικό		
	ΈΞΟΔΑ (Εξοπλισμός/ Έπιπλα)	Ποσό €	Ιεράρχηση προτεραιοτήτων σε κεφαλαιουχικές δαπάνες <ul style="list-style-type: none"> - Εκκρεμότητες που αφορούν την άδεια εγγραφής του προγράμματος - Θέματα ασφάλειας και υγείας - Αγορά εξοπλισμού/επίπλων
1.	Εξοπλισμός		
2.	Έπιπλα		
3.			
4.			
	Ολικό		
	ΈΞΟΔΑ για σκοπούς ανέγερσης/ επέκτασης	Ποσό €	Προσκόμιση Πολεοδομικής άδειας, άδειας οικοδομής, κοστολόγηση έργου και προγραμματισμός εργασιών κατά το έτος επιχορήγησης.
1.	Αποπληρωμές δανείων (για ανέγερση/επέκταση)		
2.	Πληρωμές τόκων		
	Ολικό		
	Προϋπολογιζόμενο έλλειμμα	€	

Ύψος χορηγίας που ζητείται	
----------------------------	--

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β' :		Αιτιολόγηση
	ΈΣΟΔΑ	Ποσό €
1.	Τροφεία/Δικαιώματα	(Αριθμός εξυπηρετούμενων χ ύψος τροφείων)
2.	Εισφορές	(αναλυτική αναφορά για τον σκοπό τους)
3.	Άλλες χορηγίες	(π.χ. Ευρωπαϊκές Χορηγίες, ή χορηγίες από το Κράτος)
4.		
5.		
	Ολικό	

	ΈΞΟΔΑ	Ποσό €	
1.	Μισθοί		Συσχετισμός με παράρτημα Η για αναλυτική καταγραφή μισθοδοσίας ανά άτομο ή τυχόν ομαδοποιήσεις
2.	Τρόφιμα		
3.	Δαπάνη Λειτουργία		
4.			
5.			
	Ολικό		
	ΈΞΟΔΑ (Εξοπλισμός/ Έπιπλα)	Ποσό €	Ιεράρχηση προτεραιοτήτων σε κεφαλαιουχικές δαπάνες <ul style="list-style-type: none"> - Εκκρεμότητες που αφορούν την άδεια εγγραφής του προγράμματος - Θέματα ασφάλειας και υγείας - Αγορά εξοπλισμού/επίπλων
1.	Εξοπλισμός		
2.	Έπιπλα		
3.			
4.			
	Ολικό		
	ΈΞΟΔΑ για σκοπούς ανέγερσης/ επέκτασης	Ποσό €	Προσκόμιση Πολεοδομικής άδειας, άδειας οικοδομής, κοστολόγηση έργου και προγραμματισμός εργασιών κατά το έτος επιχορήγησης.
1.	Αποπληρωμές δανείων (για ανέγερση/επέκταση)		
2.	Πληρωμές τόκων		
	Ολικό		
	Προϋπολογιζόμενο έλλειμμα	€	
	Ύψος χορηγίας που ζητείται		

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Γ' :			Αιτιολόγηση
	ΈΣΟΔΑ	Ποσό €	
1.	Τροφεία/Δικαιώματα		(Αριθμός εξυπηρετούμενων χ ύψος τροφείων)
2.	Εισφορές		(αναλυτική αναφορά για τον σκοπό τους)
3.	Άλλες χορηγίες		(π.χ. Ευρωπαϊκές Χορηγίες, ή χορηγίες από το Κράτος)
4.			
5.			
	Ολικό		

	ΈΞΟΔΑ	Ποσό €	
1.	Μισθοί		Συσχετισμός με παράρτημα Η για αναλυτική καταγραφή μισθοδοσίας ανά άτομο ή τυχόν ομαδοποιήσεις
2.	Τρόφιμα		
3.	Δαπάνη Λειτουργία		
4.			
5.			
	Ολικό		
	ΈΞΟΔΑ (Εξοπλισμός/ Έπιπλα)	Ποσό €	Ιεράρχηση προτεραιοτήτων σε κεφαλαιουχικές δαπάνες <ul style="list-style-type: none"> - Εκκρεμότητες που αφορούν την άδεια εγγραφής του προγράμματος - Θέματα ασφάλειας και υγείας - Αγορά εξοπλισμού/επίπλων
1.	Εξοπλισμός		
2.	Έπιπλα		
3.			
4.			
	Ολικό		
	ΈΞΟΔΑ για σκοπούς ανέγερσης/ επέκτασης	Ποσό €	Προσκόμιση Πολεοδομικής άδειας, άδειας οικοδομής, κοστολόγηση έργου και προγραμματισμός εργασιών κατά το έτος επιχορήγησης.
1.	Αποπληρωμές δανείων (για ανέγερση/επέκταση)		
2.	Πληρωμές τόκων		
	Ολικό		
	Προϋπολογιζόμενο έλλειμμα	€	
	Ύψος χορηγίας που ζητείται		

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΧΟΡΗΓΙΑΣ ΠΟΥ ΖΗΤΕΙΤΑΙ για το 2022:

	Προϋπολογιζόμενο έλλειμμα	Ύψος χορηγίας που ζητείται
Πρόγραμμα Α'		
Πρόγραμμα Β'		
Πρόγραμμα Γ'		
ΣΥΝΟΛΟ		

Πρακτικό Συνεδρίασης Συμβουλίου

Σήμερα, ημέρα και ώρα, συνεδρίασε το Συμβούλιο ύστερα από απόφαση για εκδήλωση ενδιαφέροντος υποβολής αίτησης στο πλαίσιο του Σχεδίου Κρατικών Σχεδίου Κρατικών Ενισχύσεων **Ήσσονος Σημασίας του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας, βάσει του Κανονισμού 360/2012 της Επιτροπής για την παροχή ΥΓΟΣ για το 2022.**

Το Συμβούλιο αποφασίζει να υποβάλει αίτηση για το προαναφερόμενο **Σχέδιο Κρατικών Ενισχύσεων για το 2022** και υπεύθυνα και ενυπόγραφα δηλώνει ότι:

- (α) Όλα τα στοιχεία στην αίτηση είναι ακριβή και ορθά.
- (β) Γνωρίζει τις πρόνοιες του Σχεδίου για το 2022.
- (γ) Σε περίπτωση που θα εγκριθεί οποιαδήποτε κρατική ενίσχυση, ο Φορέας αναλαμβάνει ευθύνη να λειτουργήσει το/τα πρόγραμμα/προγράμματα και να διασφαλίσει τη συνέχισή του.
- (δ) Αν εγκριθεί οποιαδήποτε ενίσχυση με βάση τα στοιχεία της αίτησης και τις πρόνοιες του Σχεδίου Κρατικών Ενισχύσεων για το 2022, αναλαμβάνει υποχρέωση να την χρησιμοποιήσει για το σκοπό που εγκρίθηκε. Σε περίπτωση που δεν θα χρησιμοποιηθεί, για οποιοδήποτε λόγο ή ο σκοπός για τον οποίο δόθηκε διαφοροποιηθεί, αναλαμβάνει υποχρέωση να επιστρέψει το ποσό της Ενίσχυσης ή μέρος τούτου, όπως θα υποδειχθεί από το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας.
- (ε) *(Ισχύει στην περίπτωση Μη Κυβερνητικών Οργανώσεων)*
Σύμφωνα με τις πρόνοιες του Άρθρου 5 του περί Παγκύπριου Συντονιστικού Συμβουλίου Εθελοντισμού (ΠΣΣΕ) Νόμου του 2006, οι Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας μπορούν να συμβουλευονται το ΠΣΣΕ για την κατανομή της οικονομικής βοήθειας στις Οργανώσεις μέλη του. Για τον σκοπό αυτό, δίνουμε την συγκατάθεσή μας στις ΥΚΕ να κοινοποιήσουν το ποσό της σκοπούμενης χρηματοδότησης στο ΠΣΣΕ.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Δημοτικό/ Κοινοτικό /Διοικητικό Συμβούλιο / Επιτροπή :

A/A	Ονοματεπώνυμο	Θέση	Υπογραφή*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Ημερομηνία:

Σφραγίδα:

Βεβαίωση Προέδρου, Γραμματέα και Ταμία του Φορέα

Τα παρευρισκόμενα μέλη στην Συνεδρία αποτελούσαν απαρτία.
Τα μέλη που απουσίαζαν ενημερώθηκαν και συμφωνούν με το περιεχόμενο της αίτησης, τον Προϋπολογισμό του 2022 και τις οικονομικές καταστάσεις του Φορέα και του/των Προγράμματος/μάτων.

Υπογραφή Προέδρου -----

Υπογραφή Γραμματέα -----

Υπογραφή Ταμία -----

Για το έτος 2022

Όνομα Φορέα:

Επισυνημμένα για σκοπούς εξέτασης της αίτησης:

(Παρακαλώ σημειώστε με ✓).

• Συμπληρωμένη αίτηση για κρατική ενίσχυση για το 2022.	
• Καταστατικό της Οργάνωσης, σύμφωνα με το άρθρο 16.2.1 (εάν η Οργάνωση αιτείται πρώτη φορά).	
• Πιστοποιητικό εγγραφής της Οργάνωσης σύμφωνα με την υφιστάμενη νομοθεσία, σύμφωνα με το άρθρο 16.2.1 (εάν η Οργάνωση αιτείται πρώτη φορά).	
• Μελέτη Καταγραφής ανάγκης ως το άρθρο 5.1 του Σχεδίου / (για νέο πρόγραμμα)	
• Μελέτη βιωσιμότητας, ως το άρθρο 16.2.2 του Σχεδίου (Παράρτημα Α') / (για νέο πρόγραμμα)	
• Έκφραση άποψης από το Λογιστή της Οργάνωσης, ως τα άρθρα 16.2.3 και 16.2.4 (Παραρτήματα Ε' και Στ').	
• Ελεγμένοι λογαριασμοί 2020, σύμφωνα με τα άρθρα 5.5 και 16.2.5.(α), 16.2.5 (β) και (Παράρτημα Γ')	
• Κατάσταση Λογαριασμού στην οποία θα παρουσιάζεται το υπόλοιπο μέχρι και τον προηγούμενο μήνα υποβολής αίτησης, σύμφωνα με το άρθρο 16.2.6	
• Υπεύθυνη Δήλωση για τις Κρατικές Ενισχύσεις που έλαβε ο Φορέας για το προηγούμενο έτος, σύμφωνα με το άρθρο 16.2.7 (Παραρτήματα Ι' α και Ι' β').	
• Έκθεση αυτοαξιολόγησης του προγράμματος, σύμφωνα με το άρθρο 16.2.8 (Παράρτημα Ζ').	
• Πολεοδομική άδεια, άδεια οικοδομής, κοστολόγηση έργου και ότι προνοεί το 16.2.9 για χρηματοδότηση ανέγερσης	
• 3 προσφορές σε περίπτωση που ζητηθεί ενίσχυση για δαπάνη αγοράς εξοπλισμού / επίπλων πέραν των €1.700, σύμφωνα με το άρθρο 16.2.10	
• Βεβαίωση εγγραφής λειτουργίας προγράμματος (όπου απαιτείται δια νόμου), σύμφωνα με το άρθρο 16.2.11	
• Βιογραφικά σημειώματα του προσωπικού και κατάσταση κατανομής του εργάσιμου χρόνου (άρθρο 16.2.12) ως το Παράρτημα Η' .	

<ul style="list-style-type: none"> • Στοιχεία εξυπηρετούμενων για το έτος 2022 σύμφωνα με το άρθρο 16.2.13 (Παράρτημα Κ') 	
<ul style="list-style-type: none"> • Έντυπο καταβολής Εισφορών από το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων (άρθρο 16.2.14) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Κατάσταση Αποδοχών και Εισφορών από το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων (άρθρο 16.2.14) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Αποδεικτικά στοιχεία για τις υποχρεώσεις της Οργάνωσης στο Τμήμα Φορολογίας <ul style="list-style-type: none"> - Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων (έντυπο Ε.Πρ. 93) - Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (όπου ισχύει). (άρθρο 16.2.14) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Πρακτικά συνεδρίας του Διοικητικού Συμβουλίου, ως το άρθρο 16.2.15 (μέρος τη παρούσας αίτησης)/ Υπογραφές Μελών του Διοικητικού Συμβουλίου. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Βεβαιώσεις από το Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας (όπου απαιτείται) σύμφωνα με το άρθρο 16.2.16. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Ιδιωτικό Συμφωνητικό Συνεργασίας για Συμπράξεις, ως το Παράρτημα Θ' (άρθρο 16.2.17) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Κατάσταση υλοποίησης Προϋπολογισμού, το άρθρο 5.5 Παράρτημα Δ'). 	
<ul style="list-style-type: none"> • Ανάλυση των όρων «Μετρητά και Τραπεζικά Παρατραβήγματα», ως το άρθρο 5.4 (Παράρτημα Β'). 	
<ul style="list-style-type: none"> • Εξουσιοδότηση για πληρωμές από το FIMAS (Παράρτημα Λ'). 	
<ul style="list-style-type: none"> • Φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού/ βεβαίωση από την Τράπεζα (σχετική η εξουσιοδότηση για πληρωμές από το FIMAS) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Υπεύθυνη Δήλωση Μελών του Διοικητικού Συμβουλίου σύμφωνα με το άρθρο 9.5 (β) (Παράρτημα Μ') 	
<ul style="list-style-type: none"> • Υπεύθυνη Δήλωση Μελών Κοινοτικών /Δημοτικών Συμβουλίου σύμφωνα με το άρθρο 9.6 (Παράρτημα Ν') 	
<ul style="list-style-type: none"> • Αντίγραφα των πρακτικών συνεδριάσεων για το έτος που προηγείται της αίτησης. 	