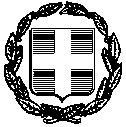
**Β. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

### Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

|  |  |
| --- | --- |
| **Περιγραφή αιτήματος:** | **Υποβολή αίτησης συμμετοχής – δήλωσης για το πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής τροφίμων σε απόρους, της ΕΕ, για το έτος …………..** |
| **ΠΡΟΣ:** | **ΠΕ……………..**  **Δ/ΝΣΗ ………………………………….** |

## Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ: |  | | | | | | | | | |
| ΜΟΡΦΗ: | ΔΗΜΟΣ | ΝΠΔΔ | | | ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα  ή ΜΚΟ εθελοντικού χαρακτήρα | | | Ιερές Μητροπόλεις | | |
| **Τίθεται Χ σε ό,τι ισχύει** |  |  | | |  | | |  | | |
| ΔΡΑΣΗ : | ΔΙΑΝΟΜΗ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟΥ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ ΣΕ ΑΠΟΡΟΥΣ | | | ΣΥΣΣΙΤΙΟ ΣΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ/ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ | | ΔΙΑΝΟΜΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΜΕΝΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ |  | | |  |
| **Τίθεται Χ σε ό,τι ισχύει** |  | | |  | |  |  | | |  |
| Α.Φ.Μ.: |  | | | | | | ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.: | |  | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: | | |  | | | | | | | |
| Α.Δ.Τ. ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: | | |  | | | | | | | |

## Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΦΟΡΕΑ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**:** |  | | | | ΝΟΜΟΣ: |  | | | ΔΗΜΟΣ: |  |
| ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: | ΟΔΟΣ: | |  | | ΑΡΙΘΜΟΣ: |  | Τ.Κ.: |  | ΠΟΛΗ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | |  | | FAX: |  | | e-mail: |  |
| ΑΡΜΟΔΙΟ ΠΡΟΣΩΠΟ: | |  | | | | | | | | |

## Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΣΕ ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ Ή ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ (σύμφωνα με την νομική μορφή του φορέα)

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

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις([[1]](#footnote-2)), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α)ως νόμιμος εκπρόσωπος του παραπάνω φορέα, αιτούμαι και υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή του φορέα μου στο συγχρηματοδοτούμενο από την Ε.Ε. πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής Τροφίμων, έτους ………… ως **ΦΟΡΕΑΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΤΕΛΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ**, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στις σχετικές ΚΥΑ Επιλεξιμότητας και Εφαρμογής του προγράμματος τα οποία δέχομαι ανεπιφύλακτα.

Β) ο εκπροσωπούμενος από εμένα φορέας πληρoί όλες τις προϋποθέσεις των ισχυόντων από την κείμενη νομοθεσία κανονισμών λειτουργίας και ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω στην παρούσα αίτηση και καταθέτω με τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Γ) στην περίπτωση που ο εκπροσωπούμενος από εμένα φορέας επιλεγεί στο πρόγραμμα, ο Φορέας θα αναλάβει την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών των ενδιαφερομένων ως δικαιούχοι, την υποχρέωση ΔΩΡΕΑΝ διανομής των προσφερόμενων τροφίμων, την υποχρέωση τήρησης όλων των απαραίτητων εγγράφων του αρχείου και την υποχρέωση αποδοχής κάθε έλεγχου που προβλέπεται από την εθνική και κοινοτική νομοθεσία.

|  |
| --- |
| …./…./….  Ο ΑΙΤΩΝ / ΔΗΛΩΝ |
| **(υπογραφή νομίμου εκπροσώπου,**  **σφραγίδα φορέα**  **και**  **θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής)** |

1. «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. [↑](#footnote-ref-2)