

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟΥ ΕΠΙΤΟΠΙΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ (IN SITU VISIT) ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

Ομάδα Τοπικής Δράσης: .....

Αρ. Αίτησης: .....

Όνοματεπώνυμο Αιτητή: .....

Ταυτότητα Αιτητή: .....

A/A		ΝΑΙ	ΟΧΙ	Σχόλια
1	Οι αιτούμενες δράσεις, δεν έχουν πραγματοποιηθεί και εγκρίνονται για επιδότηση.			
2	Τηρούνται τυχόν όροι/προϋποθέσεις που έχουν τεθεί από τις αρμόδιες αρχές και μπορούν να ελεγχθούν με επιτόπιο έλεγχο			
3	Έχουν φωτογραφηθεί οι εγκαταστάσεις που θα υλοποιηθούν οι επιλέξιμες Δράσεις			

**Βεβαιώνεται ότι οι έλεγχοι έχουν διενεργηθεί σύμφωνα με τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης και την Κυπριακή Νομοθεσία. Δηλώνω ότι δεν έχω οποιαδήποτε ιδιάζουσα σχέση, ούτε οποιαδήποτε εξ αίματος ή εξ αγχιστείας συγγένεια μέχρι τέταρτου βαθμού, ούτε συνδέομαι οικονομικά με τον αιτητή**

Ο αιτητής έχει ενημερωθεί για τη διενέργεια του επιτόπιου ελέγχου στις .....

### Παρατηρήσεις:

.....  
.....  
.....

### Ελέγχθηκε από:

Όνοματεπώνυμο: .....

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....

### Παρατηρήσεις αιτητή:

.....  
.....  
.....

Ημερομηνία : ...../...../.....

Υπογραφή Αιτητή / Νόμιμου Εκπροσώπου: .....