



## ΕΝΤΥΠΟ ΧΟΡΗΓΙΑΣ

### ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αρ. Αίτησης:

Ημερ. Λήψης:

- Προκαταβολή  
 1<sup>η</sup> Χορηγία  
 2<sup>η</sup> Χορηγία

### ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:

- (1) Ονοματεπώνυμο: .....
- (2) Όνομα Εταιρείας: .....
- (3) Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: ..... Αρ. Μητρώου Εταιρείας: .....
- (4) Διεύθυνση: .....
- Ταχ. Κώδικας: ..... Τηλ.: ..... Φαξ.: .....
- (5) Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail): .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΜΑΧΙΟΥ:

- (1) Αρ. Πιστοποιητικού Εγγραφής: ..... Ημ. Εγγραφής: .....
- (2) Διεύθυνση: .....
- (3) Ενορία/ Περιοχή: .....
- (4) Αρ. Σχεδίου (Φύλλο/ Σχέδιο): ..... Τμήμα: ..... Αρ. Τεμαχίου: .....
- (5) Εμβαδόν Τεμαχίου: .....

### ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ:

- (1) Πολεοδομική Ζώνη: .....
- (2) Αρ. Πολεοδομικής Άδειας: ..... Ημ. Έκδοσης: .....
- (3) Αρ. Άδειας Οικοδομής: ..... Ημ. Έκδοσης: .....
- (4) Αρ. Γνωστοποίησης Λήψης Πιστοποιητικού Τελικής Έγκρισης: .....

### ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ:

(σύντομη περιγραφή ανάπτυξης)

.....

.....

.....



### ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ:

Ποσό προϋπολογιζόμενης δαπάνης: (Επιλέξιμες Δαπάνες, μη συμπ. ΦΠΑ)	€ .....
Ποσό προϋπολογιζόμενης δαπάνης: (μη Επιλέξιμες Δαπάνες, μη συμπ. ΦΠΑ)	€ .....
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΦΠΑ	€ .....
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ</b>	<b>€ .....</b>

### ΜΕΓΕΘΟΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ:

Εμβαδόν Υφιστάμενης Οικοδομής (συμπεριλαμβανομένων όλων των καλυμμένων χώρων)	..... Τ.μ.
Εμβαδόν Προσθηκών/ Επεκτάσεων: (συμπεριλαμβανομένων όλων των <u>νέων</u> καλυμμένων χώρων)	..... Τ.μ.

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΤΗ:

Όνομα μελετητή/τριας: .....

Διεύθυνση αλληλογραφίας: .....

Ταχ. Κώδικας: ..... Τηλ.: ..... Φαξ: .....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail): .....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΛΑΒΟΥ:

Όνομα εργολάβου: .....

Κατηγορία Εργοληπτικής Εταιρείας: .....

Διεύθυνση αλληλογραφίας: .....

Ταχ. Κώδικας: ..... Τηλ.: ..... Φαξ: .....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail): .....

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:

- Συμπληρωμένος Τυπικός Πίνακας Ανάλυσης Εργασιών και Κοστολόγησης, από εξουσιοδοτημένο Μελετητή, όπου να αναφέρεται σαφώς η Εκτελεσθείσα (με ποσοστό επί του συνόλου της) και Μη Εργασία
- Διατακτικό Πληρωμής Εργολάβου
- Φωτογραφίες εκτελεσθείσας εργασίας
- Φωτογραφίες τοποθέτησης κινητού εξοπλισμού (ισχύει μόνο για την καταβολή της τελευταίας δόσης)



- Γνωστοποίηση λήψης αίτησης για χορήγηση Πιστοποιητικού Τελικής Έγκρισης (ισχύει μόνο για την καταβολή της τελευταίας δόσης)

**ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΟΣΟΥ ΧΟΡΗΓΙΑΣ ΜΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΕΜΒΑΣΜΑ:**

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Για τους/τις ΑΙΤΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ που υποβάλλουν πρώτη φορά αίτηση για χορηγία θα πρέπει απαραίτητα να δηλωθεί και να επισυναφθεί βεβαίωση Τράπεζας στην οποία να αναγράφεται το IBAN και τα στοιχεία του/της αιτητή/τριας.

Να δηλωθεί:

**A. Επωνυμία Τράπεζας:** .....

**B. Όνομα Κατόχου Λογαριασμού:** .....

**Γ. ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN):**

C	Y						
---	---	--	--	--	--	--	--

Σε περίπτωση που επιθυμείτε η πληρωμή της χορηγίας να καταβληθεί σε εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο, Φυσικό ή Νομικό Πρόσωπο, πρέπει να συμπληρωθεί η επόμενη παράγραφος. Μαζί θα πρέπει να επισυναφθεί το έντυπο Τράπεζας με το IBAN του αντιπροσώπου.



**ΕΝΟΡΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ:**

**ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΕΠΙΤΟΠΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΠΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΗΣΕΩΣ Ή/ ΚΑΙ ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΔΟΜΗ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΚΑΙΝΙΖΩ/ ΑΠΟΚΑΘΙΣΤΩ, ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΠΙΔΟΤΗΘΗΚΑ ΧΟΡΗΓΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΧΟΡΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΤΙΚΕΣ ΕΣΤΙΕΣ/ ΦΟΙΤΗΤΙΚΑ ΔΩΜΑΤΙΑ ΣΤΗΝ ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΤΕΙΧΩΝ ΛΕΥΚΩΣΙΑ.**

.....

Όνοματεπώνυμο Αιτητή/τριας

.....

Υπογραφή Αιτητή/τριας και Αρ. Δελτίου Ταυτότητας

.....

Ημερομηνία

Σφραγίδα Επιχείρησης εάν εφαρμόζεται

**ΜΕ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΟΥ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΧΟΡΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΤΙΚΕΣ ΕΣΤΙΕΣ/ ΦΟΙΤΗΤΙΚΑ ΔΩΜΑΤΙΑ ΣΤΗΝ ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΤΕΙΧΩΝ ΛΕΥΚΩΣΙΑ, ΔΗΛΩΝΩ ΡΗΤΑ ΑΝΕΠΙΦΥΛΑΚΤΑ ΚΑΙ ΣΥΓΚΑΤΑΤΙΘΕΜΑΙ ΣΤΗ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ Ή/ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ Ή/ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΑΡΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΣΤΗ ΝΟΜΙΜΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΗΣΕΩΣ, ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΚΑΙ/ Ή ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ Ή/ ΚΑΙ ΥΛΙΚΟΥ (ΟΠΤΙΚΟΑΚΟΥΣΤΙΚΟΥ, ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟΥ), ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΠΙΔΟΤΗΘΗΚΑ ΧΟΡΗΓΙΑΣ.**

.....

Όνοματεπώνυμο Αιτητή/τριας

.....

Υπογραφή Αιτητή/τριας και Αρ. Δελτίου Ταυτότητας

.....

Ημερομηνία

Σφραγίδα Επιχείρησης εάν εφαρμόζεται