**ΑΙΤΗΣΗ**

**Πρόγραμμα Ενίσχυσης Επιχειρήσεων και Συνεταιρισμών 2021**

**ΠΡΟΣΟΧΗ**: απαιτείται η συμπλήρωση ΟΛΩΝ των πεδίων προκειμένου να εγκριθεί η υποβολή της αίτησης.

Διευκρινήσεις για τη συμπλήρωση μόνο μέσω email: t.galdara@mkoapostoli.gr ή e.kiousis@mkoapostoli.gr

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επωνυμία** | **:** |
| **Διακριτικός Τίτλος** | **:** |
| **Νομική Μορφή** | **:** | **Έτος Ίδρυσης** | **:** |
| **Αντικείμενο Επιχείρησης** | **:** |
| **ΚΑΔ (Κωδικός Άσκησης****Δραστηριότητας βάσει TAXIS)**  | **:** |
| **ΑΦΜ** | **:** | **Δ.Ο.Υ.** | **:** |
| **Νομός/ Δήμος**  | **:** | **Διεύθυνση (οδός, αριθμός)** | **:** |
| **Αριθμός μελών/ εταίρων** | **:** | **Τ.Κ.** | **:** |
| **Αριθμός Εργαζομένων** **(βάσει πίνακα επιθεώρησης εργασίας)** | **:**  | **Μόνιμοι****Εποχικοί** | **:** **:** |
| **Νόμιμος Εκπρόσωπος** | **:**  |
| **Υπεύθυνος Επικοινωνίας**  |  **(Ονοματεπώνυμο):** **(Θέση στην επιχείρηση):** |
| **Τηλέφωνο Σταθερό** | **:** |
| **Τηλέφωνο Κινητό** | **:** |
| **Email επιχείρησης** | **:** |
| **Ιστοσελίδα**  | **:**  |
| **Skype address**  | **:** |

**Β. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ / ΕΤΑΙΡΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ**

**Β1. Σύντομη περιγραφή υφιστάμενης κατάστασης και παραγωγικής δραστηριότητας φορέα. Επιπλέον, περιγράψτε καινοτομία που ενδεχομένως διακρίνει τον τρόπο λειτουργίας ή/και το προϊόν.**

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Β2. Οικονομικά Στοιχεία**

**Β2.1** **Κεφάλαιο €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Β2.2**  **Δανειακές υποχρεώσεις**: ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑

**Β2.3** **Ύψος δανείου**: **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Εξυπηρετούνται οι δανειακές υποχρεώσεις;** ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑

**Β2.3** Είστε ενήμεροι: **Ασφαλιστικά**; ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑ **Φορολογικά**; ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑

**Β2.5** Παρακαλώ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα **αποκλειστικά** για την επιχείρηση που αφορά στην αιτούμενη ενίσχυση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2019** | **2020\*** |
| **Κύκλος Εργασιών** | € | € | € |
| **Κέρδη** | € | € | € |
| **Ζημίες** | € | € | € |

***\*ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ: σε περίπτωση που δεν έχουν δηλωθεί οικονομικά στοιχεία 2020, να δηλωθούν κατόπιν συνεννόησης με λογιστή***

**Β2.6** Σε ποιους τομείς έχει επηρεαστεί σημαντικά η επιχείρηση λόγω της πανδημίας Covid-19 και με ποιο τρόπο;

|  |
| --- |
|  |

**Β3. Υφιστάμενες Υποδομές**

**Β3.1** Παρακαλώ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Κτήριο/ οικόπεδο/ χωράφι** | **τ.μ.** | **Χρήση** | **Ιδιοκτησιακό Καθεστώς** | **Έτος Κτήσης** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Β3.2** Υπάρχουν Εγγεγραμμένες Υποθήκες/Προσημειώσεις στις κτιριακές εγκαταστάσεις; NAI ❑ OXI❑

**Β4. Υφιστάμενος Εξοπλισμός**

**Περιγράψτε πόσες γραμμές παραγωγής διαθέτετε και συνοπτικά το είδος του μηχανολογικού και λοιπού εξοπλισμού που διαθέτετε ανά γραμμή παραγωγής:**

|  |
| --- |
|  |

**Β5. Στοιχεία Παραγωγής**

**Β5.1** Συμπληρώστε το είδος και τις ποσότητες της ετήσιας παραγωγής των προϊόντων σας:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΓΡΑΜΜΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΓΙΑ 2019** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΓΙΑ 2020** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Β5.2** Η δραστηριότητα σας είναι πιστοποιημένη ; OXI❑

NAI: Global GAP ❑ HACCP❑ ISO 9001❑ ISO 22000❑ BIO❑ ΠΟΠ❑ Άλλο❑ (…………….)

**Β5.3** H παραγωγή προωθείται σε αγορά: Τοπική ❑ Περιφερειακή ❑ Πανελλήνια ❑ Εξωτερικού❑

**Β5.4** Πρόσληψη/συνεργασία με πωλητή: ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ ❑

**Β5.5** Δίκτυα-τρόποι πώλησης: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Β6. Επενδύσεις/Δραστηριότητες**

**Β6.1** Έχετε λάβει χρηματοδότηση από εθνικούς/κοινοτικούς πόρους; ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑

**Β6.2** Έχετε ενισχυθεί από το ίδιο πρόγραμμα στο παρελθόν; ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑

Εάν ναι, παρακαλώ συμπληρώστε:

Τίτλος προγράμματος: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Έτος επένδυσης: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Ποσό συνολικής επένδυσης: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Ποσό ληφθείσας ενίσχυσης: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Είδος επένδυσης στην επιχείρηση: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Β7. Στοιχεία ιδιοκτητών/ μετόχων/ βασικών μελών συνεταιρισμού**

**Παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα για όσους έχουν ενεργό ρόλο στην καθημερινή διαχείριση της επιχείρησης (όχι ονομαστικά)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ποσοστό Απασχόλησης\*** | **Ρόλος/ Θέση Απασχόλησης** | **Ηλικία** | **Επίπεδο Σπουδών (ΑΕΙ, ΤΕΙ, κλπ)** | **Αντικείμενο Σπουδών** | **Αντικείμενο Επιπλέον Εκπαίδευσης / Επιμόρφωση**  | **Συνολικά Έτη Εργασίας συναφή με το αντικείμενο της επιχείρησης & αντίστοιχη θέση** |
| **Έτη** | **Θέση Εργασίας** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*σε περίπτωση που οι μέτοχοι/μέλη είναι περισσότεροι συμπληρώστε στοιχεία για τους 5 πιο ενεργούς.***

**Β8. Έσοδα ιδιοκτητών/μετόχων/μελών από άλλες επιχειρήσεις**

**Β8.1 Υπάρχουν μέτοχοι/ εταίροι που να έχουν έσοδα από άλλες επιχειρήσεις;** ΝΑΙ ❑ ΟΧΙ❑

**Β8.2 Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα μόνο για όσους μετόχους έχουν έσοδα από άλλες επιχειρήσεις (όχι ονομαστικά)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ποσοστό Απασχόλησης σε άλλη επιχείρηση** | **Ρόλος/ Θέση Απασχόλησης στην άλλη επιχείρηση** | **Κύκλος Εργασιών\* για 2020** | **Κέρδη για 2020** | **Ζημίες για 2020** |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***\*σε περίπτωση που δεν έχουν δηλωθεί οικονομικά στοιχεία, να δηλωθούν κατόπιν συνεννόησης με λογιστή***

**Γ.ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ**

**Γ1.** **Επιλέξτε το είδος/ τα είδη της ενίσχυσης που επιθυμείτε** (*το ανώτερο όριο της συνολικής δωρεάς του εξοπλισμού και των υπηρεσιών πιστοποίησης δεν πρέπει να ξεπερνάει τα €8.800 συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ):* **Εξοπλισμός**❑ ή/και **Υπηρεσίες Πιστοποίησης** ❑

**Γ2.** **Περιγράψτε τις επιθυμητές δαπάνες** συμπληρώνοντας τον παρακάτω πίνακα. Η δωρεά αφορά αποκλειστικά σε καινούργιο εξοπλισμό εργοστασιακής κατασκευής. Δεν προσκομίζονται προσφορές. Η εκτιμώμενη αξία να βασίζεται σε έρευνα που έχει πραγματοποιήσει ο υποψήφιος και να μην είναι υποθετική. Συμπληρώνονται **συνδυαστικά έως και δύο δαπάνες, δηλαδή είτε δύο δαπάνες εξοπλισμού, είτε μια δαπάνη εξοπλισμού και μια πιστοποίησης.**

|  |
| --- |
| ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ |
| Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥΜΕ ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ  | ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ |
|
| *1* | *ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ:* | *Αιτιολογείστε τη χρησιμότητα, ποιά η επίδραση στο επίπεδο παραγωγής, κλπ):* |
| ***ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (με ΦΠΑ):*** |
| ***ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (π.χ. κιλά/ ώρα*):** |
| ***ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:*** |
| ***ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ\* (επωνυμία, ιστοσελίδα, τηλέφωνο επιχείρησης):*** |
| *2* | *ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ:* | *Αιτιολογείστε τη χρησιμότητα, ποιά η επίδραση στο επίπεδο παραγωγής, κλπ):* |
| ***ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (με ΦΠΑ):*** |
| ***ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (π.χ. κιλά/ ώρα*):** |
| ***ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:*** |
| ***ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ\* (επωνυμία, ιστοσελίδα, τηλέφωνο επιχείρησης):*** |

***\*Παρακαλούμε να υποδείξετε προμηθευτές που διαθέτουν τον εξοπλισμό για να διευκολύνετε την έρευνα αγοράς, ΧΩΡΙΣ να προσκομίσετε προσφορές. Στο πλαίσιο διενέργειας διαγωνισμού προμηθειών θα ζητηθεί προσφορά και από τους προτεινόμενους προμηθευτές.***

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ | ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ ΓΙΑ ΑΜΟΙΒΗ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΚΑΙ ΦΟΡΕΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ(περιλαμβανομένου ΦΠΑ) |
|  |  |

**Γ4. Επιθυμείτε δωρεάν επιχειρηματική καθοδήγηση (mentoring) επιπλέον της δωρεάς του εξοπλισμού / των υπηρεσιών πιστοποίησης;** NAI❑ OXI❑

**Περιγράψτε συνοπτικά πώς πιστεύετε ότι η υποστήριξη με mentoring θα βοηθήσει την υλοποίηση των σχεδίων σας και ποια τα επιθυμητά αποτελέσματα**

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

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

**Γ5. Εφαρμόζετε μελέτη επιχειρηματικού σχεδίου (business plan);** NAI❑ OXI❑

**Γ6. Στην περίπτωση που η ΑΠΟΣΤΟΛΗ χρηματοδοτήσει την προτεινόμενη επένδυση, θα ζητηθεί ως ανταποδοτικό μέτρο η συνεισφορά εκ μέρους της επιχείρησής σας σε προϊόντα αξίας ίσης με το 10% της συμφωνηθείσας χρηματοδότησης σε ένα κοινωφελές ίδρυμα εντός έξι μηνών από την ημερομηνία παραλαβής. Είστε πρόθυμοι για την παραπάνω συνεισφορά;**  NAI❑ OXI❑

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω είναι ακριβή και αληθή και αποδέχομαι τα κριτήρια αξιολόγησης που θέτει η ΑΠΟΣΤΟΛΗ. Επίσης δηλώνω ότι σε περίπτωση ανακρίβειας ή μη υποβολής των δικαιολογητικών που τα πιστοποιούν, όταν ζητηθούν, γνωρίζω και αποδέχομαι ότι θα απορριφθεί το αίτημά μου.

**Δηλώνω επίσης υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση της ενημέρωσης περί επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων, η οποία αυτή είναι αναρτημένη στο site της** [**www.mkoapostoli.gr**](http://www.mkoapostoli.gr) **και έχω παραπέμψει σε αυτήν τα τρίτα πρόσωπα των οποίων δίνω προσωπικά δεδομένα.**

**Ημερομηνία υποβολής:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O Νόμιμος Εκπρόσωπος:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Υπογραφή και σφραγίδα:**