ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΤΗΣΙΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ \_\_\_\_-\_\_\_\_

ΤΟΥ Ε.Π. ……………………………………..

ΓΙΑ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Έχει κοινοποιηθεί στην ΑΠ το αρμοδίως εγκεκριμένο πρόγραμμα επιτόπιων επαληθεύσεων για τη λογιστική χρήση του αιτήματος καθώς και τυχόν τροποποιήσεις αυτού; | Ναι[ ]  | Όχι[ ]  |  |
|  | Έχει ολοκληρωθεί η υλοποίηση των επιτόπιων επαληθεύσεων για τα δύο εξάμηνα της λογιστικής χρήσης; | Ναι[ ]  | Όχι[ ]  |  |
|  | Έχει ολοκληρωθεί η σύνταξη και καταχώριση στο ΟΠΣ των επιτόπιων επαληθεύσεων, η ανάρτηση των εκθέσεων και των πιθανών ΔΚΔ; | Ναι[ ]  | Όχι[ ]  |  |
| 4. | Έχουν αποσταλεί στην Αρχή Πιστοποίησης οι Αποφάσεις Δημοσιονομικής Διόρθωσης/ Ανάκτησης και ο Πίνακας των επιτόπιων επαληθεύσεων της ΔΑ; | Ναι[ ]  | Όχι[ ]  |  |
| 5. | Έχουν κοινοποιηθεί στην Αρχή Πιστοποίησης οι Αποφάσεις Ανάκτησης και οι αντίστοιχες οριστικές Εκθέσεις Διοικητικών Επαληθεύσεων; | Ναι[ ]  | Όχι[ ]  |  |
| 6. | Υπάρχουν δαπάνες για τις οποίες τελεί υπό έλεγχο η νομιμότητα και η κανονικότητά τους; | Ναι[ ]  | Όχι[ ]  |  |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και έχουν ολοκληρωθεί οι καταχωρίσεις που αφορούν στον Οριστικό Ετήσιο Λογαριασμό της Λογιστικής Χρήσης \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, για το/τα Ταμείο/α \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ημερομηνία …/…/……..

Ο Προϊστάμενος της ΔΑ