****

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

**ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΩΡΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ (DE MINIMIS)**

**ΒΑΣΕΙ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (EE) 2831/2023**

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)

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | Σ.υ.Δ.Ν.Α. & ΑΠΟΨΗ Α.Ε. |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης([[1]](#endnote-1)): |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις([[2]](#endnote-2)), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι([[3]](#endnote-3)):

Α. η επιχείρηση με την επωνυμία «………….……»..την οποία πρόκειται να συστήσω/ ή έχω συστήσει ήδη, έχει λάβει κατά τα δύο προηγούμενα έτη και κατά το τρέχον οικονομικό έτος τις κάτωθι ενισχύσεις ήσσονος σημασίας – σύμφωνα με την εικόνα του πληροφοριακού συστήματος σώρευσης κρατικών ενισχύσεων <https://www.sorefsis.gr/> :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Κωδικός Επενδυτικού Σχεδίου** | **Κωδικός Σώρευσης** | **Προκήρυξη** | **Νομική Βάση** | **Ημερομηνία Έγκρισης** | **Ποσό Ενίσχυσης** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Β. Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας που πρόκειται να λάβει η επιχείρηση από το έργο «Ολοκληρωμένες Υπηρεσίες Υποστήριξης Νεοφυούς Επιχειρηματικότητας στη Νότια Αττική» αθροιζόμενη με τυχόν άλλες ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έχουν λάβει οι συνδεδεμένες και συνεργαζόμενες με αυτήν επιχειρήσεις (εφόσον υπάρχουν) κατά τα δύο προηγούμενα οικονομικά έτη και το τρέχον έτος δεν υπερβαίνει το ποσό των 300.000 ευρώ. Ως ημερομηνία λήψης της ενίσχυσης νοείται η ημερομηνία της εγκριτικής απόφασης (απόφαση ένταξης) ή σύμβασης κατά περίπτωση.

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

O/Η Δηλών/ούσα

1. Αναγράφεται ολογράφως. [↑](#endnote-ref-1)
2. 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. [↑](#endnote-ref-2)
3. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα. [↑](#endnote-ref-3)