**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΑΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ**

**ΠΡΟΣ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΗΜΕΙΑ ΣΤΗΡΙΞΗΣ[[1]](#footnote-1)**

###### Προς το Ίδρυμα Μποδοσάκη

…………………………….. με την ιδιότητα του/της νομίμου εκπρόσωπου **- \_\_\_\_\_\_\_ [Πρόεδρος ΔΣ, Διαχειριστής κ.ο.κ.] του / της [νομική μορφή, π.χ. ΑΜΚΕ, Σωματείο, Ίδρυμα, ΚοινΣΕπ άρθρου 14 ν. 4430/2016 κλπ.] με την επωνυμία [επωνυμία της Οργάνωσης], που εδρεύει στην \_\_\_\_\_[Δήμος], οδός \_\_\_\_\_ αριθ. \_\_\_\_\_ [ΑΦΜ\_\_\_\_\_- ΔΟΥ \_\_\_\_\_- Αριθ. ΓΕΜΗ, Μητρώου Σωματείων, Αριθ. Γενικού Μητρώου Φορέων Κοινωνικής και Αλληλέγγυας Οικονομίας κ.ο.κ. \_\_\_\_], εφεξής η «Οργάνωση»,** δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Όλες ανεξαιρέτως οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση της ως άνω υπ’ εμού εκπροσωπούμενης Οργάνωσης για τη λήψη Επιχορήγησης από το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης» είναι πλήρεις και αληθείς.
2. Η Οργάνωση που εκπροσωπώ πληροί τα κριτήρια γενικής επιλεξιμότητας για την υποβολή αίτησης επιχορήγησης, όπως αυτά προσδιορίζονται στους Όρους και Προϋποθέσεις του Προγράμματος Σημεία Στήριξης, των οποίων η ως άνω υπ’ εμού εκπροσωπούμενη Οργάνωση έχει λάβει πλήρη γνώση και τους οποίους αποδέχεται ρητά και ανεπιφύλακτα.
3. Η Οργάνωση που εκπροσωπώ αποτελεί νομικό πρόσωπο μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με έδρα στην Ελλάδα (σωματεία, σύλλογοι, ΑΜΚΕ κ.ο.κ.) **ή** Κοινωνική Συνεταιριστική Επιχείρηση του άρθρου 14 ν. 4430/2016, δεν εμπίπτει στη δικαιοδοσία του Δημοσίου και η δράση της δεν έχει θρησκευτικό, πολιτικό ή συνδικαλιστικό – επαγγελματικό χαρακτήρα.
4. Η Οργάνωση που εκπροσωπώ κατά το φορολογικό έτος 2021 είχε ετήσιο κύκλο εργασιών έως πενήντα χιλιάδες ΕΥΡΩ [50.000 €].
5. Η Οργάνωση που εκπροσωπώ έχει την οργανωτική, οικονομική και λειτουργική ικανότητα υλοποίησης και ολοκλήρωσης της προτεινόμενης προς επιχορήγηση δράσης.
6. Είμαι εξουσιοδοτημένος/η από την Οργάνωση που εκπροσωπώ για την υποβολή της παρούσας Υπεύθυνης Δήλωσης, της παρούσας αίτησης για τη λήψη Επιχορήγησης από το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης» και για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης επιχορήγησης για λογαριασμό της σε περίπτωση που η παρούσα αίτηση εγκριθεί.
7. Για την Οργάνωση που εκπροσωπώ **δεν** συντρέχει οποιαδήποτε από τις εξής περιπτώσεις[[2]](#footnote-2):
   1. Τελεί υπό οποιοσδήποτε δικαστικό περιορισμό ή υποχρέωση συμμόρφωσης προς δικαστικές αποφάσεις ή διαταγές (π.χ. αναγκαστική διαχείριση, διορισμό διοίκησης).
   2. Οι εταίροι, οι νόμιμοι εκπρόσωποι, οι διαχειριστές, τα μέλη του Διοικητικού ή του Εποπτικού Συμβουλίου (αν είναι Σωματείο ή Ίδρυμα) έχουν καταδικαστεί για οποιοδήποτε αδίκημα που σχετίζεται με τα καθήκοντά τους.
   3. Μη καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και φόρων.
8. Η Οργάνωση που εκπροσωπώ είναι ανεξάρτητη από κρατικούς, κομματικούς, θρησκευτικούς, συνδικαλιστικούς – επαγγελματικούς φορείς και συμμορφώνεται με τις αρχές των δημοκρατικών αξιών και των ανθρωπίνων δικαιωμάτων.
9. Σε περίπτωση που η Οργάνωση που εκπροσωπώ επιλεχθεί προς επιχορήγηση από το πρόγραμμα Σημεία Στήριξης, δεσμεύεται να προσκομίσει τα ακόλουθα έγγραφα (ενδεικτικά) πριν από την υπογραφή της σχετικής Σύμβαση Επιχορήγησης:
10. Καταστατικό / συστατικό έγγραφο, νομίμως δημοσιευμένο, όπως τροποποιημένο ισχύει.
11. Πιστοποιητικό Πρωτοδικείου / Ειρηνοδικείου / ΓΕΜΗ/Γενικού Μητρώου Φορέων Κοινωνικής και Αλληλέγγυας Οικονομίας για εγγραφή – σύσταση – τροποποιήσεις.
12. Καρτέλες Στοιχείων (α) Μητρώου - Νομικού Προσώπου και (β) Στοιχεία Μητρώου Επιχείρησης από το TaxisNet.
13. Πρακτικά Εκλογής Διοικητικού Συμβουλίου, νόμιμων εκπροσώπων και λοιπών Καταστατικών Οργάνων (π.χ. Γενική Συνέλευση, Εποπτικό Συμβούλιο).
14. Απολογισμό, ισοζύγιο, έκθεση ορκωτών ελεγκτών ή άλλο ισοδύναμο λογιστικό έγγραφο από το οποίο θα προκύπτει ο κύκλος εργασιών του φορολογικού έτους 2021.
15. Σε περίπτωση που η Οργάνωση που εκπροσωπώ επιλεχθεί προς επιχορήγηση από το πρόγραμμα Σημεία Στήριξης, δίδει ήδη δια της παρούσας την άδεια στα συμβαλλόμενα ιδρύματα του Προγράμματος Σημεία Στήριξης το δικαίωμα να δημοσιεύσουν την επωνυμία και το λογότυπο/σήμα της, το αντικείμενο της επιχορηγούμενης δράσης και το ποσό της επιχορήγησης.
16. Αναγνωρίζω πως σε περίπτωση που διαπιστωθεί με οποιοδήποτε πρόσφορο μέσο ότι οποιαδήποτε εκ των δηλώσεων που περιλαμβάνονται στην παρούσα τυγχάνει αναληθής – ανακριβής, η αίτηση Επιχορήγησης της Οργάνωση την οποία εκπροσωπώ θα απορριφθεί και η τελευταία θα αποκλειστεί, άλλως απενταχθεί δια καταγγελίας της σχετικής Σύμβασης Επιχορήγησης από το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης» και θα υποχρεούται να αποδώσει τυχόν εισπραχθέντα ποσά Επιχορήγησης ως αχρεωστήτως καταβληθέντα.

1. Η παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση υπέχει θέση ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ του Ν. 1599/1986., συμπληρώνεται μέσω gov.gr. και επισυνάπτεται ηλεκτρονικά στην αίτηση προς λήψη Επιχορήγησης από το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης». [↑](#footnote-ref-1)
2. Αν συντρέχει περίπτωση, αναγράψτε σχετικά ανά περίπτωση. [↑](#footnote-ref-2)