

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΦΟΡΕΑ ΠΡΟΣ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΗΜΕΙΑ ΣΤΗΡΙΞΗΣ¹

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 ο «Φορέας», δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Όλες ανεξαιρέτως οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση του ως άνω υπ' εμού εκπροσωπούμενου Φορέα για τη λήψη Επιχορήγησης από το Πρόγραμμα «Σημεία Στήριξης» είναι πλήρεις και αληθείς.
2. Ο Φορέας 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 ο ως άνω υπ' εμού εκπροσωπούμενος Φορέας έχει λάβει πλήρη γνώση και τους οποίους αποδέχεται ρητά και ανεπιφύλακτα.
3. Ο Φορέας 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. Ο Φορέας που εκπροσωπώ κατά το φορολογικό έτος 2022 είχε ετήσια συνολικά ακαθάριστα έσοδα απ' όλες τις πηγές (φορολογητέα- αφορολόγητα) έως πενήντα χιλιάδες ΕΥΡΩ [50.000 €]. (Το όριο των 50.000,00 € δεν ισχύει για Φορείς - παρόχους κοινωνικής φροντίδας ατόμων τρίτης ηλικίας, π.χ. γηροκομεία, κέντρα ημέρας ηλικιωμένων κ.α.).
5. Ο Φορέας που εκπροσωπώ έχει την οργανωτική, οικονομική και λειτουργική ικανότητα υλοποίησης και ολοκλήρωσης της προτεινόμενης προς επιχορήγηση δράσης.
6. Είμαι εξουσιοδοτημένος/η από τον Φορέα 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. Ο Φορέας που εκπροσωπώ **πληροί** όλες τις ακόλουθες προϋποθέσεις²:
 1. Δεν 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) δεν έχουν καταδικαστεί για οποιοδήποτε αδίκημα που σχετίζεται με τα καθήκοντά τους.
 3. Είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος.

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».

² Αν συντρέχει περίπτωση, αναγράψτε σχετικά ανά περίπτωση.

- 8.** Ο Φορέας που εκπροσωπώ είναι ανεξάρτητος από κρατικούς, κομματικούς, θρησκευτικούς, συνδικαλιστικούς – επαγγελματικούς φορείς και συμμορφώνεται με τις αρχές των δημοκρατικών αξιών και των ανθρωπίνων δικαιωμάτων.
- 9.** Σε περίπτωση που ο Φορέας που εκπροσωπώ επιλεγθεί προς επιχορήγηση από το πρόγραμμα Σημεία Στήριξης, δεσμεύεται να προσκομίσει πριν από την υπογραφή της σχετικής Σύμβαση Επιχορήγησης όποια ευλόγως αναγκαία έγγραφα ζητηθούν από το Ίδρυμα Μποδοσάκη, με την ιδιότητα του Συντονιστή του Προγράμματος, για τη σύναψη της οικείας σύμβασης επιχορήγησης και μεταξύ άλλων ενδεικτικά τα εξής:
 - I.** Καταστατικό / συστατικό έγγραφο, νομίμως δημοσιευμένο, όπως τροποποιημένο ισχύει.
 - II.** Πιστοποιητικό Πρωτοδικείου / Ειρηνοδικείου / ΓΕΜΗ/Γενικού Μητρώου Φορέων Κοινωνικής και Αλληλέγγυας Οικονομίας για εγγραφή – σύσταση – τροποποιήσεις.
 - III.** Καρτέλες Στοιχείων (α) Μητρώου - Νομικού Προσώπου και (β) Στοιχεία Μητρώου Επιχείρησης από το TaxisNet.
 - IV.** Πρακτικά Εκλογής Διοικητικού Συμβουλίου, νόμιμων εκπροσώπων και λοιπών Καταστατικών Οργάνων (π.χ. Γενική Συνέλευση, Εποπτικό Συμβούλιο).
 - V.** Απολογισμό, ισοζύγιο, έκθεση ορκωτών ελεγκτών ή άλλο ισοδύναμο λογιστικό έγγραφο από το οποίο θα προκύπτουν τα συνολικά ακαθάριστα έσοδα απ' όλες τις πηγές (φορολογητέα- αφορολόγητα) του φορολογικού έτους 2022.
- 10.** Σε περίπτωση που ο Φορέας που εκπροσωπώ επιλεγθεί 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 του, το αντικείμενο της επιχορηγούμενης δράσης και το ποσό της επιχορήγησης.
- 11.** 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 του Φορέα τον οποία εκπροσωπώ θα απορριφθεί και ο τελευταίος 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.