

ΠΡΟΣ: Π.Δ./Π.Μ./Ν.Μ.**ΑΡ.ΠΡΩΤ.:**.....**ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΩΤ.**.....**ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΗ: ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ****ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗΣ ΠΡΟΣΦΥΓΗ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ****ΜΕΤΡΟ 13 «ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΣΕ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΖΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΦΥΣΙΚΑ Ή ΑΛΛΑ ΕΙΔΙΚΑ ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ» ΤΟΥ ΠΑΑ 2014-2020****ΥΠΟΜΕΤΡΟ**

(Τα προσωπικά στοιχεία του δικαιούχου έρχονται προσυμπληρωμένα από το σύστημα)

ΟΝΟΜ/ΜΟ:.....**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**.....**ΑΔΤ:**.....**ΗΜΕΡ/ΝΙΑ****ΕΚΔΟΣΗΣ:**.....**ΕΚΔ.ΑΡΧΗ:**.....**Α.Φ.Μ.:** **Δ.Ο.Υ.:****ΝΟΜΟΣ:**.....**ΔΑΟΚ.:**.....**ΑΡΙΘ. & ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΡΟΥ 13:**.....

Α. Με την παρούσα υποβάλω ενδικοφανή προσφυγή κατά των αποτελεσμάτων της πρώτης πληρωμής:

α/α	Αιτιολογία Ενδικοφανούς Προσφυγής	ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΔΙΚ. ΠΡΟΣΦΥΓΗΣ 13.1 ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΔΙΚ. ΠΡΟΣΦΥΓΗΣ 13.2 ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΔΙΚ. ΠΡΟΣΦΥΓΗΣ 13.3 ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛ/ΚΟΥ
1	Επανυπολογισμός πληρωμής - μηχανογραφική επαναξιολόγηση της αίτησης πληρωμής	ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΟΧΙ
2	Ευρήματα πληρωμής:				
	Κωδικός ευρήματος πληρωμής π.χ. 97201	ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΝΑΙ/ΟΧΙ (ανάλογα το εύρημα)

Συνημμένα υποβάλλω :

Έγγραφο από ασφαλιστικό φορέα	
-------------------------------	--