Γ’ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΚΕΙΜΕΝΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

**ΔΗΛΩΣΗ ΛΟΓΙΣΤΗ**

Εικόνα που περιέχει κύκλος, αλυσίδα, μοτίβο

Περιγραφή που δημιουργήθηκε αυτόματα με μέτριο επίπεδο εμπιστοσύνης

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

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(1): | ΕΥΔΕ ΒΕΚ | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης (2): | | | |  | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | Τηλ: | | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | | Οδός: |  | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | Δ/νση Ηλ.. Ταχυδρομείου(Εmail): | | | |  | | | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3) , που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ως λογιστής της επιχείρησης και ο έχων την ευθύνη της συμπλήρωσης και υποβολής των φορολογικών στοιχείων της επιχείρησης……………..…………………………………………… με ΑΦΜ……………….. δηλώνω ότι:  1.τα οικονομικά στοιχεία που δηλώνονται στην αίτηση χρηματοδότησης για τη Δράση της προαναφερθείσας επιχείρησης στο Πληροφοριακό Σύστημα Κρατικών Ενισχύσεων (ΠΣΚΕ) με κωδικό ………………………..… είναι ακριβή και αληθή,  2.οι κύκλοι εργασιών που δηλώνονται για το εκάστοτε έτος είναι σε απόλυτη συνάφεια με τα φορολογικά στοιχεία της επιχείρησης για το αντίστοιχο έτος,  3. βάσει των ανωτέρω στοιχείων, η επιχείρηση παρουσιάζει μείωση του κύκλου εργασιών της στο Β’ και Γ τρίμηνο του 2022 σε ποσοστό τουλάχιστον 10% σε σχέση με τον κύκλο εργασιών του Β’ και Γ’ τριμήνου του 2019  Είναι σε γνώση μου ότι:  - για τις επιχειρήσεις που έχουν κάνει έναρξη εργασιών εντός του 2019, υπολογίζονται οι ανηγμένοι ανά ημέρα κύκλοι εργασιών του έτους 2019 (κύκλος εργασιών έτους 2019 διά τις ημέρες λειτουργίας στο έτος 2019).  - τα ποσοστά που υπολογίζονται στρογγυλοποιούνται στο δεύτερο δεκαδικό ψηφίο. | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: …./…../2023

-Ο-

Λογιστής της Επιχείρησης

(υπογραφή)

1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
2. Αναγράφεται ολογράφως.
3. «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.