

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 11**

**ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ.....**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ /ΓΕΩΡΓΙΑΣ.....**  
**ΤΜΗΜΑ.....**

**ΦΥΛΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK LIST) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.....(\*) .....**  
**ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΑΝΑΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΤΩΝ ΑΜΠΕΛΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΚΤΑΣΕΩΝ**  
**ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΒΑΣΕΙ ΤΩΝ ΚΑΝ(ΕΚ) 1234/2007 ΚΑΙ 555/2008**

	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	
	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1. Συνολικός αριθμός αιτούντων παραγωγών	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πραγματοποιήθηκε διοικητικός έλεγχος και επιβεβαιώνεται η ύπαρξη απαραίτητων δικαιολογητικών σύμφωνα με την υπ' αριθμ. .... Κ.Υ.Α.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Κατάθεση εγγυητικής/ ών επιστολής /ών ύψους 120% για χορήγηση Προκαταβολής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Συγκεντρωτικές καταστάσεις	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Αναλυτικές καταστάσεις	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Βεβαίωση Νομάρχη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ύπαρξη έκθεσης ελέγχων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πιστοποιείται η πραγματοποίηση επιτόπιων ελέγχων έκτασης που αφορούν σε μέτρα (**)		
A. Εκρίζωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Αναφύτευση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ. Φύτευση βάσει δικαιώματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ. Βελτίωση τεχνικών διαχείρισης		
Δ <sub>1</sub> Υποσύλωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ <sub>2</sub> Κατασκευή Αναβαθμιδών	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Επανεμβολιασμός	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Φωτοαντίγραφο της απόδειξης κατάθεσης του οφειλόμενου ποσού (***)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ**

.....  
.....  
Βεβαιώνεται ότι οι παραπάνω έλεγχοι διεξήχθησαν κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες Κοινοτικές και Εθνικές διατάξεις.

( Ημερομηνία\*\*\*\*)

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ ΓΕΩΠΟΝΟΣ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ/ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφές, σφραγίδα της Δ.Α.Α.)

(\*)Συμπληρώνεται κατά περίπτωση το είδος του φακέλου(π.χ. προκαταβολής, πληρωμής, αποδέσμευσης, κατάπτωσης)

(\*\*)Τσεκάρονται τα ναι και όχι κατά περίπτωση, για τα μέτρα/ δράσεις που αναφέρονται στις συνυποβαλλόμενες συγκεντρωτικές και αναλυτικές καταστάσεις .

(\*\*\*)Τσεκάρεται ναι σε περίπτωση διαδικασίας ανάκτησης αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών.

(\*\*\*\*)Ημερομηνία σύμφωνη με αυτή της ημερομηνίας έκδοσης των αντίστοιχων αναλυτικών και συγκεντρωτικών καταστάσεων.