|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ**ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΙΑΝΟΣ****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ** | **Προς:** | Αργοστόλι/6/2021Αριθμ.Πρωτ.: |
| -Πληττόμενες επιχειρήσεις από τον κυκλώνα «ΙΑΝΟ» |
| Ταχ.Δ/νσηΤ.ΚΠληροφορίεςΤηλ.Email | : Διοικητήριο,Αργοστόλι : 28100 : Τμήμα Πολιτικής Προστασίας : 26713 60505: ianos.kef@pin.gov.gr |  |
|  |

**ΘΕΜΑ: Προς ενδιαφερόμενους, πληγέντες από τον κυκλώνα «ΙΑΝΟ».**

Προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία εκτίμησης ζημίας και αποζημιώσεων των πληττόμενων επιχειρήσεων από την θεομηνία «ΙΑΝΟΣ», καλείσθαι να δηλώσετε με υπεύθυνη δήλωση:

1. Εάν επιθυμείτε να συνεχίσετε την διαδικασία. Σε αυτή την περίπτωση έχετε την υποχρέωση να αποστείλετε **όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά** εντός αυστηρά καθορισμένης χρονικής προθεσμίας.
2. Εάν δεν επιθυμείτε την συνέχιση της διαδικασίας, και παραιτείστε οποιασδήποτε διεκδίκησης αποζημίωσης από το Ελληνικό Δημόσιο.

Στο παράρτημα της παρούσης θα βρείτε πρότυπο αίτησης, το οποίο θα πρέπει να συμπληρώσετε συνοδεύοντας το με **όλα** τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και να αποστείλετε είτε με φυσική υπογραφή και γνήσιο υπογραφής, είτε μέσω του κρατικού portal gov.gr ως υπεύθυνη δήλωση. Σε περίπτωση μη αποστολής υπεύθυνης δήλωσης εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών, η αρχική αίτησή σας θα μπαίνει στο αρχείο.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**Θετική απάντηση – Υπεύθυνη δήλωση.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| edΥΠΕΥΘΥΝΗ 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): |  |
| 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 Ηλεκτρ.Ταχυδρομείου(Εmail: |   |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Κατόπιν της αίτησής μου με αριθμό πρωτοκόλλου: ………………… προς την Περιφερειακή Ενότητα Κεφαλληνίας & Ιθάκης επιθυμώ την συνέχιση της διαδικασίας και προσκομίζω τα κάτωθι δικαιολογητικά: **Α. Απαραίτητα δικαιολογητικά για όλες τις επιχειρήσεις** 1. Τίτλους ιδιοκτησίας ακινήτου στο οποίο στεγάζεται η επιχείρηση ή μισθωτήριο συμβόλαιο
2. Φορολογικές δηλώσεις επιχείρησης για τα τρία (3) τελευταία έτη (πριν τον ΙΑΝΟ)
3. Δηλώσεις Φ.Π.Α. τελευταίου έτους (διάστημα πριν τον ΙΑΝΟ)
4. Λογιστικά στοιχεία παγίων με σφραγίδα και υπογραφή λογιστή
5. Ασφαλιστήριο συμβόλαιο κάλυψης ζημίας και σε περίπτωση μη ύπαρξης Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599 περί μη ασφάλισης της επιχείρησης.
6. Άδεια λειτουργίας ή λοιπές απαραίτητες άδειες. Αριθμός λογαριασμού τραπέζης με την μορφή **ΙΒΑΝ και συνεργαζόμενη τράπεζα.**
7. Φωτογραφίες (εφόσον είναι διαθέσιμες)

**Β. Σε περίπτωση καταστροφής πρώτων υλών ή εμπορευμάτων απαιτούνται**1. Τιμολόγια αγοράς πρώτων υλών – εμπορευμάτων
2. Κατάσταση τιμολογίων με αποτίμηση ζημιών σε πρώτες ύλες – εμπορεύματα (στοιχεία τιμολογίου, ημερομηνία, είδος, συνολική τιμή) με αποτίμηση ζημιών σε πρώτες ύλες – εμπορεύματα

**Γ. Σε περίπτωση ζημίας σε μηχανολογικό και λοιπό εξοπλισμό απαιτούνται** 1. Τεχνική έκθεση από μηχανικό ή ηλεκτρολόγο ή οποιονδήποτε αποδεδειγμένα τεχνικά καταρτισμένο που βεβαιώνει για την κατάσταση του εξοπλισμού ενυπογράφως (για μερική καταστροφή και σε περίπτωση που επισκευάζεται, προσκομίζεται σχετική προσφορά).
2. Κατάσταση μηχανολογικού εξοπλισμού στην οποία θα αναγράφεται ο χρόνος απόσβεσης, η κατάσταση του εξοπλισμού καθώς και ένα πρόκειται για μερική ή ολική καταστροφή. Ακόμη στοιχεία τιμολογίου, ημερομηνία, είδος και συνολική τιμή.
3. Τιμολόγια αγορά μηχανολογικού εξοπλισμού (εφόσον είναι διαθέσιμα)

**Σε περίπτωση επιχείρησης Α.Ε. και Ε.Ε. απαιτείται απογραφή προηγούμενου έτους** **ΤΕΛΟΣ ΕΙΝΑΙ ΣΤΗ ΓΝΩΣΗ ΜΟΥ, ΟΤΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΜΟΥ ΓΙΑ ΑΠΟΖΗΜΕΙΩΣΗ ΤΙΘΕΤΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΣΤΟ ΑΡΧΕΙΟ.**  |

Ημερομηνία: /6/2021 Ο – Η Δηλ.          (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.»(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα. |

**Αρνητική Απάντηση – Υπεύθυνη Δήλωση.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| edΥΠΕΥΘΥΝΗ 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): |  |
| 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 Ηλεκτρ.Ταχυδρομείου(Εmail: |   |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Κατόπιν της αίτησής μου με αριθμό πρωτοκόλλου: ………………… προς την Περιφερειακή Ενότητα Κεφαλληνίας & Ιθάκης δηλώνω ότι **δεν επιθυμώ** την συνέχιση της διαδικασίας **και παραιτούμαι οποιασδήποτε διεκδίκησης- αποζημίωσης από το Ελληνικό Δημόσιο.** |

Ημερομηνία: /6/2021 Ο – Η Δηλ.          (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.»(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα. |