**ΕΤΑΙΡΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΟ για το ΠΛΑΙΣΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (EΣΠΑ) 2014-2020**

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΕΡΓΟΥ ΣΤΟ ΠΣΚΕ** |
| Το παρόν εκτυπώνεται και αποστέλλεται με ηλεκτρονικό τρόπο ή με φυσικό φάκελο με την σφραγίδα της επιχείρησης και την υπογραφή του Νομίμου Εκπροσώπου, **θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής**, στην αρμόδια Περιφερειακή Μονάδα του ΕΦΕΠΑΕ (στην προκειμένη περίπτωση στην ΑΝ.ΔΙΑ). Η συμπλήρωσή του προϋποθέτει την ύπαρξη συγκεκριμένου Χρήστη στο Πληροφοριακό Σύστημα Κρατικών Ενισχύσεων (Π.Σ.Κ.Ε.), ο οποίος δημιουργήθηκε στο παρελθόν για την επιχείρηση της οποίας ο Α.Φ.Μ. δηλώθηκε πιο πάνω και έχουν ήδη κωδικούς στο «Νέο» ΠΣΚΕ (δηλαδή σε δράσεις όπως Πτυχιούχοι, Επιχειρούμε Έξω, Ψηφιακό Βήμα κ.τ.λ.)  |
| **Ημερομηνία Υποβολής** | **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020** |
| **Κωδικός Έργου** | ***Καταχωρούμε τον κωδικό έργου για τον οποίο έχουμε ήδη κωδικούς ΠΣΚΕ*** |
| **Τίτλος Δράσης**  | ***Καταχωρούμε τον τίτλο της δράσης για τον οποίο έχουμε ήδη κωδικούς ΠΣΚΕ*** |
| **Αρμόδιος ΕΦ** | **ΕΦΕΠΑΕ / ΑΝ.ΔΙΑ** |

|  |
| --- |
| **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**  |
| **Επωνυμία Επιχείρησης** |  |
| **Περιφέρεια Υλοποίησης Επένδυσης** | **Στερεά Ελλάδα** |
| **Ταχ/κή Δ/νση Υλοποίησης Επένδυσης** | ***Καταχωρούμε την Δ/νση εγκατάστασης εντός ΠΣΕ*** |
| **Α.Φ.Μ. Ενισχυόμενης Επιχείρησης** |  |
| **Ταχυδρομική Διεύθυνση Έδρας** |  |
| **Ονοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου** |  |
| **Τηλέφωνο – Κινητό – Fax Ν.Ε.** |  |  |  |
| **Νέο e-mail Επικοινωνίας**  |  |

|  |
| --- |
| **2. Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση Αλλαγής Διαχειριστή στο Π.Σ.Κ.Ε.** |
|  | **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Το αίτημα υποβάλλεται αποκλειστικά από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο του Φορέα Επένδυσης για συγκεκριμένο έργο του Πληροφοριακού Συστήματος Κρατικών Ενισχύσεων (Π.Σ.Κ.Ε.) με πλήρη αναφορά στην επωνυμία και τον Α.Φ.Μ. της ενισχυόμενης επιχείρησης. **Στην αίτηση ζητείται η συμπλήρωση μόνο του νέου email, στο οποίο θα σταλούν οι κωδικοί πρόσβασης στο ΠΣΚΕ**. |
| *Με ατομική μου ευθύνη,* *δηλώνω ότι, σήμερα είμαι ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης με την επωνυμία «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» και Α.Φ.Μ. (επιχείρησης) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ και επιθυμώ εις γνώση μου και με την παρούσα έγγραφη συναίνεσή μου, την τροποποίηση των υφιστάμενων στοιχείων χρήστη λογαριασμού στο Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης Κρατικών Ενισχύσεων (*[*http://www.ependyseis.gr/mis*](http://www.ependyseis.gr/mis)*) για την πρόταση – έργο με κωδικό «****Καταχωρούμε τον κωδικό έργου για τον οποίο έχουμε ήδη κωδικούς ΠΣΚΕ»*** *στη Δράση* ***«Καταχωρούμε τον τίτλο της δράσης για τον οποίο έχουμε ήδη κωδικούς ΠΣΚΕ»****, και αιτούμαι όπως ανατεθούν άμεσα σε εμένα τα αποκλειστικά δικαιώματα πρόσβασης και διαχείρισης του εν λόγω έργου.**Παρακαλώ οι νέοι κωδικοί πρόσβασης όπως αποσταλούν στο e-mail:……………………………………………….**Ημερομηνία \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_****Ο/Η Νόμιμος Εκπρόσωπος****Υπογραφή Νομίμου Εκπροσώπου**& Σφραγίδα Επιχείρησης****ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ******Θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής*** |

|  |
| --- |
| **3. Έλεγχος Αιτήματος Αλλαγής Διαχειριστή στο ΠΣΚΕ από τον ΕΦΕΠΑΕ / Π.Μ.*****Το παρόν έχει εφαρμογή μόνο σε περιπτώσεις που έχει υποβληθεί η πρόταση και αιτείται αλλαγή μετά την έγκριση.*** |
|  | **ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα παρακάτω συμπληρώνονται μόνον από αρμόδιο στέλεχος του ΕΦΕΠΑΕ.** **Σε περίπτωση που τα στοιχεία του Νομίμου Εκπροσώπου έχουν διαφοροποιηθεί από τα δηλωθέντα, θα πρέπει το παρόν να συνοδεύεται από τα απαραίτητα έγγραφα από τα οποία θα τεκμηριώνεται η ισχύουσα εκπροσώπηση της επιχείρησης** |
| Τα στοιχεία του Νομίμου Εκπροσώπου συμφωνούν με τα έως τώρα υποβληθέντα.; |  |
| **ΝΑΙ** |  |  |
|  |
| **ΟΧΙ** |  |  |
|  |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: (συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση αρνητικής απάντησης)  |
| **Ο Αρμόδιος Ελεγκτής του ΕΦΕΠΑΕ / Π.Μ. :**  | Υπογραφή Ελεγκτή |
| **Ονοματεπώνυμο**  |  |
| **Θέση στο Φορέα** |  |