



# ΑΙΤΗΣΗ

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΥΛΛΟΓΟΥ/ΦΟΡΕΑ:**

.....

.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

.....

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

.....

**FAX:**

.....

**E-MAIL:**

.....

**ΠΡΟΣ : ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΞΑΝΘΗΣ  
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

**ΘΕΜΑ: ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΩΝ &  
ΛΟΙΠΩΝ ΔΡΑΣΕΩΝ**

Παρακαλούμε για την συμμετοχή της Περιφερειακής  
Ενότητας Ξάνθης ως συνδιοργανωτή στην  
πολιτιστική/αθλητική εκδήλωση.....  
.....(τίτλος εκδήλωσης) η οποία θα  
πραγματοποιηθεί.....  
.....(τόπος και ημερομηνία εκδήλωσης)  
με συνολικό προϋπολογισμό αυτής.....  
.....( σύνολο εξόδων εκδήλωσης +Φ.Π.Α).

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΜΕ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

1. Αναλυτική περιγραφή της συνδιοργάνωσης (σύμφωνα με το επισυναπτόμενο έντυπο)
2. Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (επισυνάπτεται στην παρούσα αίτηση)
3. Επικυρωμένο καταστατικό, σε απλό φωτοαντίγραφο
4. Απόσπασμα Πρακτικού συγκρότησης σε Σώμα του Διοικητικού Συμβουλίου

Ξάνθη ...../...../.....

**ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ/ΦΟΡΕΑ ΓΙΑ  
ΤΗΝ ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:.....**

.....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....**

.....

**Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ**

(ονοματεπώνυμο, σφραγίδα, υπογραφή)

( Ακολουθούν οι όροι συνδιοργάνωσης ως αναπόσπαστο μέρος της παρούσας )

## Όροι Συνδιοργάνωσης

1. Το αίτημα θα συνοδεύεται από αναλυτική περιγραφή της συνδιοργάνωσης, η οποία θα αναφέρει ρητά :  
α) Τον τόπο, το χρόνο και το σκοπό διεξαγωγής της εκδήλωσης, β) τους τυχόν λοιπούς συνδιοργανωτές  
γ) τα ποσά και τις δράσεις στις οποίες συμμετέχει ο καθένας και δ) την ίδια συμμετοχή του ενδιαφερόμενου Συλλόγου/Φορέα, συμπεριλαμβανομένων τυχόν χορηγιών που έχει λάβει για την κάλυψη μέρους των εξόδων της εκδήλωσης.
2. Η συνδιοργάνωση θα πρέπει να είναι ελεύθερη για το κοινό και δεν θα πρέπει να προκύπτει οποιοδήποτε οικονομικό όφελος για το Σύλλογο/Φορέα από δραστηριότητες που αφορούν στην εκδήλωση και οι οποίες καλύπτονται από τον προϋπολογισμό αυτής, όπως κατατίθεται με το παρόν.
3. Ο φάκελος του Συλλόγου που τηρείται στην Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας, θεωρείται ότι είναι ενημερωμένος με μέριμνα του Συλλόγου κατά την υποβολή του παρόντος αιτήματος. (Να υπάρχει το τελευταίο καταστατικό καθώς και οι οποιεσδήποτε αλλαγές έχουν επέλθει).
4. Κάθε επιμέρους δαπάνη για την οποία ο Σύλλογος/Φορέας αιτείται τη συμμετοχή της Π.Ε., θα πρέπει να συνοδεύεται από αναλυτική περιγραφή του ζητούμενου είδους ή υπηρεσίας, προκειμένου να συντάσσονται οι ανάλογες προδιαγραφές ανά είδος/υπηρεσία. Η τελική επιλογή προμηθευτή ανήκει στην Π.Ε.
5. Όλες οι δαπάνες δεν είναι επιλέξιμες. Η Π.Ε έχει το δικαίωμα να αρνηθεί να συμμετέχει σε ορισμένες ή σε όλες τις ζητούμενες δαπάνες σε μια συνδιοργάνωση, κατά την κρίση της και σύμφωνα με την οικονομική της δυνατότητα, ενημερώνοντας σχετικά τον αιτούντα Σύλλογο ή Φορέα.
6. Με το πέρας της εκδήλωσης ο Σύλλογος/Φορέας υποχρεούται εντός 10 (δέκα) εργάσιμων ημερών να προσκομίσει φωτοαντίγραφα παραστατικών από τα οποία να προκύπτει ότι τηρήθηκε ο αρχικός προϋπολογισμός δαπανών της συνδιοργάνωσης από όλα τα εμπλεκόμενα μέρη. Σε περίπτωση μη πλήρωσης της υποχρέωσης αυτής εκ μέρους του Συλλόγου/Φορέα, με συνέπεια την απόρριψη της δαπάνης από τις αρμόδιες Υπηρεσίες, ο Σύλλογος/Φορέας ρητά δηλώνει με το παρόν, ότι αναλαμβάνει πλήρως όλες τις οικονομικές υποχρεώσεις της Π.Ε. έναντι τρίτων, που αφορούν στο μέρος της δαπάνης της εκδήλωσης για το οποίο η ΠΕ ανέλαβε την οικονομική υποχρέωση να καλύψει.
7. Ρητά δηλώνεται με το παρόν ότι ο νόμιμος εκπρόσωπος του συλλόγου/φορέα αναλαμβάνει την υποχρέωση να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες σχετικά με την προστασία πνευματικών δικαιωμάτων που τυχόν απορρέουν από την δημόσια παρουσίαση της εκδήλωσης, συμπεριλαμβανομένων των σχετικών αδειών από τους αρμόδιους, αλλιώς η Π.Ε. Ξάνθης δεν θα συμμετέχει στην συνδιοργάνωση.
8. Ο Σύλλογος/Φορέας υποχρεούται να παράσχει στην αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής έργων πολιτιστικού και αθλητικού περιεχομένου της Π.Ε., κάθε πρόσφορο στοιχείο που κατά την κρίση της Επιτροπής, πιστοποιεί την ορθή πραγματοποίηση της εκδήλωσης, συμπεριλαμβανομένου υποχρεωτικά και οπτικοακουστικού υλικού (φωτογραφίες, βίντεο, κ.λ.π).

## Α Ν Α Λ Υ Τ Ι Κ Η Π Ε Ρ Ι Γ Ρ Α Φ Η Σ Υ Ν Δ Ι Ο Ρ Γ Α Ν Ω Σ Η Σ

**ΤΙΤΛΟΣ  
ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ**

**ΤΟΠΟΣ  
ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ**

**ΧΡΟΝΟΣ**

**ΣΥΝΤΟΜΟ  
ΙΣΤΟΡΙΚΟ  
ΔΡΑΣΕΩΝ ΤΟΥ  
ΣΥΛΛΟΓΟΥ**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ  
ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ**

**ΣΚΟΠΟΣ/ΩΦΕΛΗ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΟΠΙΚΗ  
ΚΟΙΝΩΝΙΑ**



**ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΠΟΥ  
ΖΗΤΟΥΝΤΑΙ ΝΑ ΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ Π.Ε. ΞΑΝΘΗΣ**

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΑΠΑΝΗΣ (ΥΛΙΚΩΝ/ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ)	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
ΣΥΝΟΛΟ:		



## 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)

<b>ΠΡΟΣ</b>	<b>Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝ.ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΞΑΝΘΗΣ</b>						
<b>Ο - Η Όνομα:</b>				<b>Επώνυμο:</b>			
<b>Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:</b>							
<b>Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:</b>							
<b>Ημερομηνία γέννησης<sup>(1)</sup>:</b>							
<b>Τόπος Γέννησης:</b>							
<b>Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:</b>				<b>Τηλ:</b>			
<b>Τόπος Κατοικίας:</b>			<b>Οδός:</b>			<b>Αριθ:</b>	<b>ΤΚ:</b>
<b>Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):</b>				<b>Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):</b>			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**1.** Τα αντίγραφα δικαιολογητικών και παραστατικών που καταθέτω με την αίτηση μου ή πρόκειται να καταθέσω εξ αυτών που απαιτούνται σχετικά με τη συνδιοργάνωση, είναι ακριβή αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων.

**2.** Τα στοιχεία τα οποία αναγράφονται στα σχετικά συνημμένα είναι αληθή και ακριβή.

**3.** Η διοργάνωση θα διενεργηθεί σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και θα είναι ελεύθερη για το κοινό.

**4.** Αναλαμβάνω πλήρως κάθε ευθύνη εκπλήρωσης υποχρεώσεων έναντι τρίτων για λόγους προστασίας πνευματικών δικαιωμάτων που τυχόν απορρέουν από την δημόσια παρουσίαση της εκδήλωσης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

**5.** Αποδέχομαι τους όρους της Π.Ε, αναφορικά με της συμμετοχή της ως συνδιοργανωτή όπως βρίσκονται αναγραμμένοι στο έντυπο του αιτήματος περί «Συνδιοργάνωσης Πολιτιστικών και Λοιπών δράσεων » που έχω καταθέσει.

Ημερομηνία: .....20.....

**Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ**

(Υπογραφή)

**(1)** Αναγράφεται ολογράφως

**(2)** «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.

**(3)** Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.