**ΠΙΝΑΚΑΣ 11β: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΗΣ ΓΝΩΜΗΣ – ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ / ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ****Ταχ. Δ/νση:** **Ταχ. Κώδικας:** **Πληροφορίες:****Τηλέφωνο:****Email:** |  **ΠΡΟΣ :** **Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών**Υπόψη: * Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών

gram.min.alt@minfin.gr* Γενικού Γραμματέα ΠΔΕ &ΕΠΑ

gensec.pde@minfin.gr* Γενική Διεύθυνση Δημοσίων Επενδύσεων

gdde@minfin.gr* Δ/νση Δημοσίων Επενδύσεων/ Τμήμα Α’, Προϋπολογισμού Δημοσίων Επενδύσεων

pde@minfin.gr  |

Σε εφαρμογή των διατάξεων της περ. α) της παρ. 5 του άρθρου 9 του ν. 5140/2024, παρακαλούμε για τη σύμφωνη γνώμη σας προκειμένου για την υποβολή αιτήματος προς τον/ την (οικ φορέας οργανισμός..) ………………………………………… ……………………… ………………………… για τη συμμετοχή του δικαιούχου …………………………… ……………………………… που εποπτεύεται / χρηματοδοτείται από τον φορέα μας, Υπουργείο / Περιφέρεια ………………………………………………………………………. στην Πρόσκληση ………………………… για τη σύναψη συμφώνου χρηματοδότησης του έργου / δράσης ........................... ..............................................**[[1]](#footnote-1)**.

Βεβαιώνουμε ότι η προκαλούμενη δαπάνη στο ΑΠΔΕ σύμφωνα με τα κάτωθι στοιχεία, αναλαμβάνεται εντός των ορίων του ισχύοντος ΜΠΔΣ για το συγχ/νο ΑΠΔΕ του Φορέα χρηματοδότησης Υπουργείου ……./Περιφέρειας ……., και συνάδει με τις εκτιμήσεις δαπανών/πληρωμών που υποβάλλονται από τον ίδιο στο πλαίσιο των διαδικασιών των άρθρων 7 και 8 του ν. 5140/2024.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΕΡΓΟΥ / ΣΥΜΦΩΝΟΥ ΧΡΗΜ/ΣΗΣ** | **Π/Υ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΣΤΟ ΣΥΜΦΩΝΟ ΧΡΗΜ/ΣΗΣ (€)** | **Π/Υ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗΣ ΑΠΔΕ (€) \*** | **ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ** |
|  |  |  | ΕΤΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ…………………….ΕΤΟΣ ΟΛΟΚΛ/ΣΗΣ……………………… |

**\***Αφορά σε όλο τον π/υ του προτεινόμενου έργου που καλύπτεται από το ΑΠΔΕ.

 **Ο ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ/**

 **ΥΠΟΥΡΓΟΣ/ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ**

1. Σε περίπτωση τροποποίησης - αύξησης εγκεκριμένου π/υ έργου, η παράγραφος διαμορφώνεται ανάλογα. [↑](#footnote-ref-1)