****

**ΚΑΕΚ ΣΑΜΟΥ Α.Ε.**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ 2014-2020**

**ΜΕΤΡΟ 19: Στήριξη για τοπική ανάπτυξη μέσω του LEADER/CLLD**

**ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ Προγράμματος CLLD (LEADER)
2014-2020**

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ / ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………………………………….**

**ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:………………………………………………………………………………….**

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:** 🞎**ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ** 🞎**ΝΕΑ**

**ΗΛΙΚΙΑ ΕΠΕΝΔΥΤΗ:** 🞎

**Δ/ΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ:…………………………………………………………………………**

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ: ΣΤΑΘΕΡΟ:………………………. / ΚΙΝΗΤΟ: …………………………………**

**FAX: …………………………………………….**

**E-MAIL: …………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ&****ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ:** |  |

**ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ(**περιγράψτε τι ακριβώς περιλαμβάνει το επενδυτικό σας σχέδιο)**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ΣΤΟΧΟΙ - ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΠΌ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ:** (περιγράψτε για ποιο λόγο θέλετε να προβείτε στην υλοποίηση του σχεδίου ποιος είναι ο επιχειρηματικός και οικονομικός σας στόχος καθώς και ποια αποτελέσματα θα υπάρξουν από την υλοποίηση του σε νέες θέσεις εργασίας αλλά και για την ανάπτυξη στην περιοχή)**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΩΝ(ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ** (Περιγράψτε αν υπάρχουν νέοι μέθοδοι παραγωγής ή νέα καινοτόμα προϊόντα- υπηρεσίες από την υλοποίηση του σχεδίου) **: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΩΡΙΜΟΤΗΤΑΣ**(περιγράψτε ποιος αδειοδοτήσεις ή άλλες διαδικασίες απαιτούνται για την υλοποίηση του σχεδίου αν υπάρχουν ή πως θα εκδοθούν και σε πόσο χρόνο) **: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ**

**ΜΗΝΕΣ:** 🞎

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ:** |   |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ανάλυση Προϋπολογισμού** |  |  |  |  |  |  |
| 1. Έργα υποδομής και περιβάλλοντος χώρου |  |   |  |
| 2. Κτιριακές εργασίες |  |  |  |   |  |
| 3. Προμήθεια μηχανολογικού και λοιπού εξοπλισμού |   |  |
| 4. Δαπάνες προβολής και προώθησης |  |   |  |
| 5. Μελέτες |  |  |  |  |   |  |
| 6. Άλλες Δαπάνες |  |  |  |  |  |  |
| **Σύνολο** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΗΣ ΙΔΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**(περιγράψτε την δυνατότητα και το τρόπο που θα καλύψετε την ιδία συμμετοχή του επενδυτικού σχεδίου**: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………… ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:…………………….**

**…………………………………**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ**

****

*(Το παρόν δελτίο δεν θεωρείται κατάθεση πρότασης, αλλά θα ληφθεί υπόψη για την κατάρτιση της τοπικής στρατηγικής του τοπικού σχεδίου δράσης)*