



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ & ΑΛΛΩΝ ΠΟΡΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΕΚΤ (ΕΥΕ ΕΚΤ)

ΕΝΕΡΓΕΙΑ Γ: ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

στο πλαίσιο της υλοποίησης ενεργειών που αφορούν σε απολύσεις στην Εταιρεία Οδυσσεύς Φωκάς και συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Προσαρμογής στην Παγκοσμιοποίηση (ΕΤΠ) περιόδου 2014-2020

(ΚΩΔ: EGF/2014/013 EL/Οδυσσεύς Φωκάς)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΝΤΥΠΟΥ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑΣ

Τίτλος Επιχειρηματικού Σχεδίου	
Επωνυμία Επιχείρησης Ωφελούμενου	
Ημερομηνία Ελέγχου	
Ονοματεπώνυμο Ελεγκτή	



Ευρωπαϊκή Ένωση

EGF

European Globalisation Adjustment Fund
Ευρωπαϊκό Ταμείο Προσαρμογής στην Παγκοσμιοποίηση



ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Είναι επιλέξιμα όσα επιχειρηματικά σχέδια πληρούν τα ακόλουθα υποκριτήρια (ON/OFF):

A.	ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ
-----------	--------------------------------------------------------

A.1	ΥΠΟΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Δ/Α
A.1.1	Ο ωφελούμενος έχει χρησιμοποιήσει κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης, το σχετικό τυποποιημένο υπόδειγμα του Παραρτήματος II;			
A.1.2	Ο ωφελούμενος έχει προσκομίσει κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης, το εκπονημένο επιχειρησιακό σχέδιο;			
A.1.3.1	Ο ωφελούμενος στη περίπτωση που είναι άνεργος ή μερικής απασχόλησης ή/και για βραχυπρόθεσμο¹ χρονικό διάστημα , έχει προσκομίσει κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης, την σχετική Υπεύθυνη Δήλωση στη βάση του σχετικού υποδείγματος του Παραρτήματος III. Υπογραμμίζεται ότι στην περίπτωση πρόθεσης έναρξης επιχείρησης με περισσότερους από έναν (1) εταίρο, οι Υπεύθυνες Δηλώσεις θα είναι όσες και οι εταίροι που θα συμμετάσχουν στο σχήμα συνεργασίας. Ως εκ τούτου θα ελέγχεται εάν έχουν προσκομισθεί όλες οι Υπεύθυνες Δηλώσεις.			
A.1.3.2	Ο ωφελούμενος στη περίπτωση που είναι άνεργος ή μερικής απασχόλησης ή/και για βραχυπρόθεσμο χρονικό διάστημα , έχει προσκομίσει κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης, το δελτίο ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή τη βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ ότι είναι εγγεγραμμένος στα μητρώα ανέργων ή το αποδεικτικό για την περίπτωση μερικής απασχόλησης ή το αποδεικτικό για την περίπτωση απασχόλησης για βραχυπρόθεσμο χρονικό διάστημα;			
A.1.4.1	Ο ωφελούμενος στη περίπτωση που έχει προβεί στην έναρξη επιχειρηματικής δραστηριότητας έχει προσκομίσει κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης, την σχετική Υπεύθυνη Δήλωση στη βάσει του σχετικού υποδείγματος του Παραρτήματος III; Υπογραμμίζεται ότι στην περίπτωση που κάποιος ωφελούμενος έχει προβεί ήδη σε έναρξη επιχειρηματικής δραστηριότητας με περισσότερους από έναν (1) εταίρο, ελέγχεται εάν έχει προσκομισθεί η Υπεύθυνη Δήλωση και είναι υπογεγραμμένη από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο του σχήματος συνεργασίας.			
A.1.4.2	Ο ωφελούμενος στη περίπτωση που έχει προβεί στην έναρξη επιχειρηματικής δραστηριότητας έχει προσκομίσει κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ίδρυσης και λειτουργίας της επιχείρησης (δικαιολογητικά νόμιμης υπόστασης επιχείρησης, βεβαίωση έναρξης εργασιών, άδεια άσκησης επαγγέλματος); Υπογραμμίζεται ότι στην περίπτωση που κάποιος ωφελούμενος έχει προβεί ήδη σε έναρξη επιχειρηματικής δραστηριότητας με περισσότερους από έναν (1) εταίρο ελέγχεται εάν έχουν προσκομισθεί επιπρόσθετα δικαιολογητικά εταιρικής σύνθεσης, αν δεν			

¹ Σύμφωνα με το Ν. 3863/2010, οι εργαζόμενοι που διανύουν τους πρώτους δώδεκα μήνες εργασίας παρότι έχουν συνάψει με τους εργοδότες τους συμβάσεις αορίστου χρόνου, τελούν υπό καθεστώς εργασιακής αβεβαιότητας, λόγω της προβλεπόμενης δυνατότητας των εργοδοτών να καταγγείλουν τις συμβάσεις αυτές χωρίς υποχρέωση προειδοποίησης και χωρίς αποζημίωση.

Όνοματεπώνυμο Ελεγκτή	
Μονογραφή Ελεγκτή	

προκύπτει από τα ανωτέρω δικαιολογητικά καθώς και το πιστοποιητικό εκπροσώπησης του σχήματος συνεργασίας.			
A.1.4.3 Ο ωφελούμενος στη περίπτωση που έχει προβεί στην έναρξη επιχειρηματικής δραστηριότητας έχει προσκομίσει κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά του ιδιοκτησιακού καθεστώτος του τόπου εγκατάστασης της επιχείρησης;			
A.1.4.4 Ο ωφελούμενος στη περίπτωση που έχει προβεί στην έναρξη επιχειρηματικής δραστηριότητας έχει προσκομίσει κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης, τον εταιρικό τραπεζικό λογαριασμό της επιχείρησης;			

B.	ΕΛΕΓΧΟΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ
-----------	------------------------------------------

B.1	ΥΠΟΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Δ/Α
B.1.1	Ο ωφελούμενος κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης είναι άνεργος ;			
B.1.1.1	Ο ωφελούμενος πληροί την ιδιότητα του ανέργου;			
B.1.2	Ο ωφελούμενος κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης είναι μερικής απασχόλησης ;			
B.1.2.1	Ο ωφελούμενος πληροί την ιδιότητα της μερικής απασχόλησης;			
B.1.3	Ο ωφελούμενος κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης έχει εξεύρει θέση εργασίας για βραχυπρόθεσμο χρονικό διάστημα ;			
B.1.4.1	Ο ωφελούμενος πληροί την ιδιότητα της απασχόλησης για βραχυπρόθεσμο χρονικό διάστημα;			
B.1.4	Ο ωφελούμενος κατά την υποβολή του αιτήματος χρηματοδότησης έχει προβεί σε έναρξη επιχειρηματικής δραστηριότητας ;			
B.1.4.1	Αποδεικνύεται ότι η έναρξη επιχειρηματικής δραστηριότητας, είναι σύμφωνη με τις επιτρεπόμενες επιλέξιμες ενάρξεις επιχειρηματικής δραστηριότητας που έχουν ορισθεί στο Κεφάλαιο 4.1. του Οδηγού;			
B.1.4.2	Αποδεικνύεται η νόμιμη λειτουργία της επιχείρησης ;			
B.1.3.3	Αποδεικνύεται ότι η νομική μορφή της επιχείρησης είναι σύμφωνη με τις επιτρεπόμενες νομικές μορφές που έχουν ορισθεί στο Κεφάλαιο 4.1. του Οδηγού;			
B.1.4.4	Αποδεικνύεται ότι κατά την έναρξη της επιχειρηματικής δραστηριότητας της επιχείρησης έχουν ληφθεί υπόψη οι εξαιρούμενες δραστηριότητες (ΚΑΔ) όπως έχουν ορισθεί στο Κεφάλαιο 4.2. του Οδηγού;			
B.1.4.5	Αποδεικνύεται η κατοχή ή χρήση του ακινήτου το οποίο προβλέπεται ως ο τόπος εγκατάστασης της επιχείρησης;			

Γ.	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ
-----------	---------------------------------------------------------------------------------

Γ.1	ΥΠΟΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Δ/Α
Γ.1.1	Αποδεικνύεται ότι οι δαπάνες έχουν άμεση σχέση με το αντικείμενο του επιχειρηματικού σχεδίου που χρηματοδοτείται;			
Γ.1.2	Αποδεικνύεται ότι οι δαπάνες είναι αναγκαίες για την υλοποίηση του			

Όνοματεπώνυμο Ελεγκτή	
Μονογραφή Ελεγκτή	

επιχειρηματικού σχεδίου;			
Γ.1.3 Αποδεικνύεται η επιλεξιμότητα των προτεινόμενων δαπανών για κάθε κατηγορία δαπάνης του επιχειρηματικού σχεδίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Κεφάλαιο 5 του Οδηγού;			
Γ.1.4 Αποδεικνύεται ότι οι δαπάνες που αφορούν την κατηγορία Δαπάνης προμήθεια εμπορευμάτων - αναλωσίμων, διαμορφώνεται σε εύλογο ποσοστό της τάξεως του 20% το ανώτερο σε σχέση με τον συνολικό Προϋπολογισμό του επιχειρηματικού σχεδίου;			

Δ. ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΛΟΓΟΥ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ

Δ.1	ΥΠΟΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Δ/Α
Δ.1.1	Ο συνολικός προτεινόμενος προϋπολογισμός του επιχειρηματικού σχεδίου είναι σύμφωνος με τα όρια που καθορίζονται στο Κεφάλαιο 6 του Οδηγού;			
Δ.1.2	Το ύψος των προτεινόμενων δαπανών κρίνεται ως εύλογο;			

	<p>ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ ΘΕΤΙΚΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ</p> <p>(αν κάποιο από τα παραπάνω πεδία, έχει λάβει αρνητική απάντηση "ΟΧΙ", τότε ο υποψήφιος ωφελούμενος απορρίπτεται χωρίς περαιτέρω έλεγχο και ενημερώνεται σχετικά)</p>
	<p>ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ ΘΕΤΙΚΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ</p> <p>Κατά τον έλεγχο των κριτηρίων επιλεξιμότητας του αιτήματος χρηματοδότησης που υποβλήθηκε, διαπιστώνεται ότι πληρούνται τα παραπάνω κριτήρια και ως εκ τούτου προωθείται για έγκριση το επιχειρηματικό σχέδιο του ωφελούμενου.</p>

Ο/ οι Ελεγκτής/ές

Συνημμένα

- ..

Εσωτερική Διανομή:

- ..

Όνοματεπώνυμο Ελεγκτή	
Μονογραφή Ελεγκτή	