**ΑΙΤΗΜΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΝΤΟΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ**

**(ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Δικαιούχος: | …………………., ………./…….202…. |
| Νόμιμος Εκπρόσωπος: | Α.Π. *(δικαιούχου)* :………………… |
| Ταχ. Δ/νση :Τηλ. : e-mail : | **ΠΡΟΣ**ΟΤΔ ΗΠΕΙΡΟΣ ΑΕΠλ. Πύρρου & Μιχ. Αγγέλου 1,45332, ΙωάννιναΤηλ: 26510 36686, 26510 83087e-mail: epirus@epirussa.gr |

Με την παρούσα, αιτούμαστε την τροποποίηση προϋπολογισμού ήσσονος σημασίας της πράξης με τα παρακάτω στοιχεία:

|  |  |
| --- | --- |
| Τίτλος Πράξης:  |  |
| Κωδικός ΠΣΚΕ: |  |
| Κωδικός ΟΠΣΑΑ: |  |
| Υποδράση: | …… |

που υλοποιείται στην Δ.Κ, ή Τ.Κ. …………….. και περιλαμβάνεται στο τοπικό πρόγραμμα CLLD/LEADER του ΠΑΑ 2014-2020

**Η αιτούμενη τροποποίηση αφορά στο φυσικό ή/και οικονομικό αντικείμενο της πράξης / μεταφορές ποσών εντός των παρακάτω «κατηγοριών δαπανών»:**

**1****.«…………………………………………»**

**2. «…………………………………………»**

**3.«…………………………………………»**

Οι προϋπολογισμοί των κατηγοριών δαπανών, όπως αυτές αναφέρονται στον συνημμένο προϋπολογισμό της μεταξύ μας υπογραφείσας σύμβασης, διατηρούνται αμετάβλητοι. Επίσης παραμένει αμετάβλητος ο συνολικός προϋπολογισμός της πράξης.

Οι προτεινόμενες τροποποιήσεις και η αναλυτική αιτιολόγηση, περιγράφονται στον συνημμένο πίνακα, και δεν επηρεάζουν το στόχο υλοποίησης της πράξης, τον χαρακτήρα της, την λειτουργικότητα και την αποτελεσματικότητά της.

Συνημμένα υποβάλλονται:

1. Αναλυτικός πίνακας του προϋπολογισμού των τροποποιημένων κατηγοριών δαπάνης σύμφωνα με το **Έντυπο 2**

2. Αναλυτική Προμέτρηση - Επιμέτρηση εργασιών *(όπου απαιτείται)*

3. Προσφορές *(όπου απαιτείται)*

**Παρακαλώ όπως εγκρίνετε το αίτημα τροποποίησης.**

 **Ο αιτών**

 *(σφραγίδα και υπογραφή)*