**ΑΙΤΗΜΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥΠΡΑΞΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Δικαιούχος: ………………………………. | …………………., ………./…….202…. |
| Ονομ/μο Νομίμου Εκπροσώπου: | Α.Π. *(δικαιούχου)*:………………… |
| Ταχ. Δ/νση :Τηλ. : E-mail : | **ΠΡΟΣ**ΟΤΔ…. |

Με την παρούσα, αιτούμαστε την τροποποίηση του εγκεκριμένου προϋπολογισμούτης πράξης με τα παρακάτω στοιχεία:

|  |  |
| --- | --- |
| Τίτλος Πράξης:  | **……………………………………………………….** |
| Κωδικός ΟΠΣ: | **……………….** |
| Υποδράση: | **……………….** |

που υλοποιείται στην Δημοτική Ενότητα ……….. και περιλαμβάνεται στο τοπικό πρόγραμμα CLLD/LEADER του ΕΠΑΛΘ 2014-2020.

**Η τροποποίηση αφορά το φυσικό /οικονομικό αντικείμενο της πράξης εντός της/των κατηγορίας δαπάνης/δαπανών ………………………………………..**

Η τροποποίηση δεν επιφέρει αύξηση ή μείωση του προϋπολογισμού της κατηγορίας δαπάνης …………………… και αφορά σε διαφοροποιήσεις στην ποσότητα/ τιμή μονάδας/μονάδα μέτρησης/ προσθήκη ή διαγραφή εργασίας των δαπανών των εγκεκριμένων εργασιών/ειδών εξοπλισμού, όπως αυτές αναφέρονται στον προϋπολογισμό της μεταξύ μας υπογραφείσας σύμβασης.

Οι διαφοροποιήσεις που προέκυψαν κατά την υλοποίηση παρουσιάζονται αναλυτικά στον επισυναπτόμενο πίνακα.

Συνημμένα υποβάλλουμε *(κατά περίπτωση):*

1. Συγκριτικό Αναλυτικό πίνακα, όπου εμφανίζεται ο εγκεκριμένος προϋπολογισμός, ο αιτούμενος προς έγκριση προϋπολογισμός και η αναλυτική αιτιολόγηση των μεταβολών.*(σε όλες τις περιπτώσεις)*

2. Προμέτρηση-Επιμέτρηση εργασιών *(αν απαιτείται)*

3. Τεχνική Έκθεση *(αν απαιτείται)*

4. Προσφορές*(αν απαιτούνται)*

**Παρακαλώ όπως εγκρίνετε το αίτημα τροποποίησης.**

 **Ο αιτών**

*(σφραγίδα και υπογραφή)*