



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

**ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ 4 «ΑΥΞΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ  
ΤΗΣ ΕΛΑΦΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ» ΤΟΥ ΕΠΑΛΘ 2014-2020**

**ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΚΑΒΑΛΑΣ ΑΑΕ ΟΤΑ**

**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 ΑΠΟ 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 ίδια 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)*