|  |
| --- |
| **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ KOE-**  **ΛΙΣΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΧΡΗΜΑΤΩΝ** |
| *Αυτή η λίστα ελέγχου θα σας βοηθήσει να ολοκληρώσετε μια αξίωση επιστροφής χρημάτων και να λάβετε με επιτυχία την επιστροφή χρημάτων εγκαίρως. Υποβάλετε τα ακόλουθα δικαιολογητικά μαζί με την συμπληρωμένη αίτηση επιστροφής χρημάτων.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΤΥΠΟΣ ΕΞΟΔΩΝ** | **ΤΥΠΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ** | **ΕΛΕΓΧΟΣ** |
| ΤΑΞΙΔΙ/ΔΙΑΜΟΝΗ | | |
| Ταξίδι με αεροπλάνο και συναφή έξοδα διαμονής | Κράτηση πτήσης ή τιμολόγιο ή κάρτες επιβίβασης επιστροφής |  |
| Ταξίδι με τρένο ή με πλοίο και τα συναφή έξοδα διαμονής | Εισιτήριο ή τιμολόγιο για το τρένο ή το πλοίο |  |
| Ταξίδι με αυτοκίνητο και συναφή έξοδα διαμονής | Τιμολόγιο διαμονής |  |
| **Ή** οποιοδήποτε σύνολο εγγράφων που επιτρέπουν την επιβεβαίωση της υλοποίησης των ενεργειών και τα ακόλουθα στοιχεία: (1) τοποθεσία δράσης, (2) μέσα μεταφοράς, (3) διάρκεια και (4) αριθμός συμμετεχόντων. Αυτή η λίστα δεν θεωρείται εξαντλητική. | |  |
|  | | |
| ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ/ΔΙΕΡΜΗΝΕΙΑ | | |
|  | Τιμολόγιο, συμπεριλαμβανομένων των πληροφοριών σχετικά με: |  |
|  | * Ποσό τιμολογίου |  |
|  | * Ημερομηνία έναρξης και λήξης της υπηρεσίας\* |  |
|  | * Γλώσσα προέλευσης και στόχου |  |
|  | * Κόστος ΦΠΑ (αν υπάρχει) \*\* |  |
|  | Εάν το τιμολόγιο είναι χειρόγραφο: |  |
|  | * Απόδειξη πληρωμής |  |
|  | | |
| ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ | | |
|  | Τιμολόγιο, συμπεριλαμβανομένων των πληροφοριών σχετικά με: |  |
|  | * Ποσό τιμολογίου |  |
|  | * Ημερομηνία έναρξης και λήξης της υπηρεσίας\* |  |
|  | * Κόστος ΦΠΑ (αν υπάρχει) \*\* |  |
|  | * Περιγραφή των στοιχείων που μεταφέρθηκαν (αν είναι δυνατόν να αποκαλυφθούν) \* |  |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | | |
|  | Τιμολόγιο, συμπεριλαμβανομένων των πληροφοριών σχετικά με: |  |
|  | * Ποσό τιμολογίου |  |
|  | * Είδος εμπειρογνωμοσύνης |  |
|  | * Ημερομηνία έναρξης και λήξης της υπηρεσίας\* |  |
|  | * Κόστος ΦΠΑ (αν υπάρχει) \*\* |  |
|  | Εάν το τιμολόγιο είναι χειρόγραφο: |  |
|  | * Απόδειξη πληρωμής |  |
| ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΧΑΜΗΛΗΣ ΑΞΙΑΣ | | |
|  | Τιμολόγιο, συμπεριλαμβανομένων των πληροφοριών σχετικά με: |  |
|  | * Ποσό τιμολογίου |  |
|  |  |  |

\* Εάν δεν προσδιορίζεται, δώστε λεπτομέρειες / εξηγήσεις στην Έκθεση για τις Χρηματοδοτούμενες Δράσεις στο Έντυπο Αίτησης Αποζημίωσης.

\*\* Εάν δεν προσδιορίζεται, αναφέρετε το ποσό χωρίς ΦΠΑ στην Έκθεση για Χρηματοδοτούμενες Δράσεις στο Έντυπο Αίτησης Αποζημίωσης ή αναφέρετε το ποσοστό ΦΠΑ (%).