

# ΑΙΤΗΣΗ

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:**

.....  
 .....  
 .....

**ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

.....  
 .....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**

.....  
 .....

**ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ email:**

.....  
 .....

**Α.Φ.Μ. ΦΟΡΕΑ:**

.....

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

1. Πληροφορίες για το οικονομικό σκέλος της αίτησης, μπορείτε να έχετε από τη Δ/ση Διοικητικού-Οικονομικού της Π.Ε. Δράμας, γραφείο 325 και στο τηλέφωνο 25213-51325
  - Το τιμολόγιο που αφορά στο έντυπο υλικό πρέπει να έχει εκδοθεί πριν την εκδήλωση
  - Το τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών για ηχητική κάλυψη εκδίδεται την ημέρα που τελειώνει η εκδήλωση
2. Στις προσκλήσεις, αφίσες ή όπου αλλού είναι εφικτό, **θα πρέπει να αναγράφεται** και να αναφέρεται ο συνδιοργανωτής Φορέας όπως: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΡΑΜΑΣ

**ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΡΑΜΑΣ**

Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
 ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Τηλέφωνο : 2521351322  
 E-mail : ygeiadramas@pamth.gov.gr

**ΘΕΜΑ: ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΔΡΑΣΗΣ ΜΕ ΤΗΝ Π.Α.Μ.Θ.**

Παρακαλούμε για τη δική σας συμμετοχή και συνδιοργάνωση στη δράση .....

.....  
 .....(τίτλος εκδήλωσης)

η οποία θα πραγματοποιηθεί.....

.....  
 (τόπος και ημερομηνία εκδήλωσης) συνολικής δαπάνης με **ΦΠΑ**.....(αιτούμενο ποσό)

για.....

(είδος αιτούμενης δαπάνης)

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΜΕ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

Επισυνάπτεται πίνακας με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά με σχετικές επισημάνσεις, τα οποία αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της αίτησης.

**Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ  
 ΤΟΥ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ ΦΟΡΕΑ**

(ονοματεπώνυμο, σφραγίδα φορέα, υπογραφή)

ΔΡΑΜΑ...../...../.....

<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:</b>				
<b>ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ</b> (τρέχοντος έτους)				
<b>Α/Α</b>	<b>ΤΙΤΛΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ</b>	<b>ΕΙΔΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ</b> <i>Πολιτιστική</i> <i>Αθλητική</i>	<b>ΚΟΣΤΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΜΕ ΤΟ ΦΠΑ</b>
1				
2				

<b>ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ</b>	
<b>ΤΙΤΛΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ</b>	
<b>ΤΟΠΟΣ</b>	
<b>ΧΡΟΝΟΣ</b>	
<b>Κοινό στο οποίο απευθύνεται η δράση</b>	
<b>Αναγκαιότητα Σκοπιμότητα δράσης</b>	
<b>ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ</b>	
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΟΛΗΣ ΤΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ</b> (με το Φ.Π.Α.)	
<b>ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΟΛΗΣ ΤΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ</b> (ανά είδος δαπάνης και το κόστος αυτής με το Φ.Π.Α.)	
<b>ΕΙΔΟΣ &amp; ΚΟΣΤΟΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ</b> (με το Φ.Π.Α.)	
<b>ΚΟΣΤΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΙΔΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ</b> (υποχρεωτική / με Φ.Π.Α.)	
<b>ΚΟΣΤΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΛΟΙΠΩΝ ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΤΩΝ ΦΟΡΕΩΝ</b> (με το Φ.Π.Α.)	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΔΡΑΜΑΣ</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Τα συνημμένα που υποβάλλονται είναι αληθή.
- Ο φορέας ενεργεί σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.
- Ο φορέας θα συμμορφώνεται με τις υποδείξεις της Περιφέρειας Α.Μ.Θ. σε ό,τι αφορά στον σχεδιασμό και την οργάνωση της δράσης στην οποία συμμετέχει και σε κάθε περίπτωση, στο έντυπο υλικό ή όπου αλλού είναι εφικτό, θα πρέπει να αναγράφεται και να αναφέρεται ο συνδιοργανωτής φορέας «ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. / ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΡΑΜΑΣ».
- Ο φορέας αναλαμβάνει την υλοποίηση των προγραμματισμένων δράσεων όπως ακριβώς αναφέρονται στην αναλυτική περιγραφή της εκδήλωσης.
- Η δράση είναι ευρείας απήχησης και δεν απευθύνεται αποκλειστικά στα μέλη του φορέα ή είναι τοπικού χαρακτήρα.
- Δεν θα υπάρχουν έσοδα από το πρόγραμμα δράσης για το οποίο ο φορέας αιτείται της συνδιοργάνωσης με την Περιφέρεια και ως εκ τούτου, η είσοδος θα είναι δωρεάν.
- Ο κάτωθι υπογράφων δηλώνω με την παρούσα, τη συγκατάθεσή μου για την τήρηση, πρόσβαση, επεξεργασία ή διάθεση των προσωπικών δεδομένων, για όσο χρόνο απαιτείται, με την επιφύλαξη του δικαιώματος ανάκλησης/διόρθωσης αυτών.

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

**Ο νόμιμος εκπρόσωπος του διοργανωτή φορέα**

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:**

- Το απαραίτητο χρονικό διάστημα για την ολοκλήρωση της σχετικής απαιτούμενης διαδικασίας και της εξασφάλισης των αναγκαίων εγκριτικών & ελεγκτικών αποφάσεων είναι **τουλάχιστον 3 μήνες**. Ως εκ τούτου, οι αιτήσεις συνδιοργάνωσης θα πρέπει να κατατεθούν (ολοκληρωμένες με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά) τουλάχιστον 3 μήνες νωρίτερα από την προγραμματισμένη εκδήλωση.
- Η Περιφέρεια Α.Μ.Θ., ως συνδιοργανωτής φορέας, δύναται να συμμετέχει στην προτεινόμενη δράση με ποσοστό **έως 40%** επί του συνολικού ποσού της δράσης.
- **Όταν δεν υποβάλλεται το σύνολο των απαραίτητων δικαιολογητικών** από το διοργανωτή φορέα, τότε οι αρμόδιες υπηρεσίες της Περιφέρειας, δεν θα προβαίνουν στο αίτημα της έκδοσης Απόφασης Ανάληψης Υποχρέωσης, έως ότου κατατεθεί το σύνολο αυτών. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με τις υποδείξεις των αρμοδίων, τότε τα αιτήματα θα τίθενται αρχείο.
- **Όταν ο διοργανωτής φορέας με Υπεύθυνη Δήλωσή του** δηλώνει ότι λόγω οικονομικών ή λανθασμένου προγραμματισμού ή άλλων προβλημάτων, αδυνατεί να εκπληρώσει την υποχρέωση της συμμετοχής του στην αποπληρωμή των δαπανών, τότε οι υπηρεσίες ελέγχου και πληρωμής δαπανών της Περιφέρειας Α.Μ.Θ., θα ενημερώνουν τον φορέα, ότι αδυνατεί να ανταλλάξει και να εξοφλήσει τις δαπάνες στις οποίες συμμετείχε ως συνδιοργανωτής η Περιφέρεια Α.Μ.Θ., λόγω μη νομιμότητας και αθέτησης της συναφθείσας συμφωνίας.
- Ο διοργανωτής φορέας, αμέσως μετά το πέρας της εκδήλωσης οφείλει να προσκομίσει στο Τμήμα Προμηθειών της Περιφερειακής Ενότητας, **αντίγραφα όλων των τιμολογίων** που αφορούν στην εκδήλωση, σύμφωνα με το συνολικό προϋπολογισμό της δαπάνης που έχει δηλωθεί στην αίτηση (ανεξαρτήτως εάν εγκρίθηκε από την Περιφέρεια, μέρος από το συνολικό προϋπολογισμό της εκδήλωσης).
- Ο διοργανωτής φορέας οφείλει να εξασφαλίσει όλες τις απαιτούμενες σχετικές με την εκδήλωση **άδειες ή εγκρίσεις** (π.χ. αποφάσεις συλλογικών οργάνων, άδεια αθλητικών συναντήσεων, βεβαίωση υγειονομικής καταλληλότητας κ.ά.).
- Στις αθλητικές συνδιοργανώσεις συμμετέχει υποχρεωτικά η οικεία **αναγνωρισμένη αθλητική Ομοσπονδία**.
- Σε περίπτωση που ο κύριος διοργανωτής είναι δημόσιος φορέας, θα πρέπει ο ίδιος να μεριμνήσει για τα σχετικά που αφορούν στη **σύναψη προγραμματικής σύμβασης**, βάσει της κείμενης νομοθεσίας και των σχετικών αποφάσεων.
- **Ο φάκελος των σωματείων (εγγεγραμμένων στο Πολιτιστικό και Αθλητικό Μητρώο της Περιφερειακής Ενότητας), θα πρέπει να είναι ενημερωμένος.**
- **Δεν θα υπάρχουν έσοδα** από το πρόγραμμα δράσης για το οποίο ο φορέας αιτείται της συνδιοργάνωσης με την Περιφέρεια και ως εκ τούτου, η είσοδος θα είναι δωρεάν.

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ (για σωματεία ή δημοσίους φορείς):**

1	Απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Α.Μ.Θ, με την οποία εγκρίνεται η σχετική δράση.	Υπηρεσιακή αναζήτηση
2	Έρευνα αγοράς αιτηθέντων δαπανών, από το Τμήμα Προμηθειών της Π.Ε. Δράμας	>>
3	Έγκριση του Αντιπεριφερειάρχη Δράμας, βάσει κωδικολογίου cρν (ΑΔΑΜ πρωτογενές αίτημα), προκειμένου να εκδοθεί η απόφαση ανάληψης υποχρέωσης για τη δέσμευση της απαιτούμενης πίστωσης.	>>
4	Απόφαση της Περιφερειακής Επιτροπής Π.Α.Μ.Θ. για τη διοργάνωση.	>>
5	Απόφαση ανάληψης υποχρέωσης (ΑΔΑΜ έγκριση πρωτογενούς αιτήματος).	>>
6	Αίτηση συνδιοργάνωσης (χορηγείται από την υπηρεσία), στην οποία αποτυπώνεται: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Η <b>ετήσια δραστηριότητα</b> του φορέα.</li> <li>▪ Περιγραφή κόστους της εκδήλωσης με την <b>ανάλυση δαπανών, ανά φορέα</b> συνδιοργάνωσης.</li> <li>▪ <b>Προδιαγραφές</b> αιτούμενης δαπάνης (επισυνάπτεται υπόδειγμα).</li> </ul>	Κατατίθεται από τον αιτούντα φορέα
7	Αναλυτικό Πρόγραμμα της εκδήλωσης.	>>
8	Πιστοποιητικό Μεταβολών του οικείου Πρωτοδικείου (ισχύει για τα σωματεία).	Υπηρεσιακή αναζήτηση
9	Καταστατικό του διοργανωτή φορέα (το ιδρυτικό, καθώς και το τρέχον) ή Ιδρυτική πράξη του φορέα (εάν πρόκειται για δημόσιο φορέα).	Κατατίθεται από τον αιτούντα φορέα
10	Συλλογικές αποφάσεις ορισμού και συγκρότησης σε σώμα της Διοίκησης του διοργανωτή φορέα (όπως απόφαση του ανώτατου συλλογικού οργάνου & απόφαση συγκρότησης σε σώμα).	>>

11	<p><b>Προϋπολογισμός έτους 2025 και Οικονομικός Απολογισμός έτους 2024.</b>  <b>Σημείωση:</b>  A) Τα σωματεία τα οποία εποπτεύονται από την Περιφερειακή Ενότητα, θα υποβάλλουν το σχετικό «Έντυπο Οικονομικών Στοιχείων» της υπηρεσίας.  B) Οι δημόσιοι και άλλοι φορείς θα καταθέτουν τις αποφάσεις των ανώτατων συλλογικών τους οργάνων, αναρτημένες στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ.</p>	>>
12	Βεβαίωση εγγραφής στο Μητρώο Σωματείων της Π.Ε. Δράμας: « <b>Βεβαίωση Πιστοποίησης Στοιχείων</b> » (ισχύει για τα σωματεία που εποπτεύονται από την Περιφέρεια και χορηγείται αυτεπάγγελτα από την αρμόδια υπηρεσία).	Υπηρεσιακή αναζήτηση
13	Βεβαίωση εγγραφής στο taxisnet ( <b>ενεργό Α.Φ.Μ.</b> ).	Κατατίθεται από τον αιτούντα φορέα

## ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΠΙΛΕΞΙΜΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ

### Διαφημιστικό υλικό:

Συνολική Ποσότητα τεμαχίων:

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α. :

Προδιαγραφές δαπάνης : (π.χ.:Πανό, τοποθέτηση και αποξήλωση πανό, αφίσες, ανάρτηση αφίσας, προσκλήσεις, προγράμματα εκδήλωσης flyers, φυλλάδια)  
Μέγεθος / Ποιότητα / Βάρος χαρτί / Χρώμα / Σελίδες / Δημιουργικό, κ.ά)

- .....
- .....
- .....

### Έντυπο υλικό:

Συνολική Ποσότητα τεμαχίων:

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α. :

Προδιαγραφές δαπάνης : (π.χ.:Διπλώματα συμμετοχής, χάρτες, ενημερωτικά έντυπα, απεικονίσεις)  
Μέγεθος / Ποιότητα / Βάρος χαρτί / Χρώμα / Σελίδες κ.ά.)

- .....
- .....
- .....

### Υπηρεσίες ψηφιακής εκτύπωσης:

Συνολική Ποσότητα : .....(αριθμός παροχών)

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α. : .....

Προδιαγραφές Δαπάνης : (π.χ.:Δημιουργικό έντυπου υλικού/εκτυπώσεις, Banners, κάθετα Roll-up, με μηχανισμό και μουσαμά)

- .....
- .....
- .....

### Ηχητική κάλυψη:

Συνολική Ποσότητα (Αριθμός ημερών): ..... ή (Αριθμός παροχών):.....

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α.: .....

Προδιαγραφές δαπάνης: Ηχητική κάλυψη και εξοπλισμός στην τοποθεσία

- .....
- Κάλυψη χώρου: για..... άτομα
- Αριθμός ημερών ηχητικής κάλυψης:.....
- Ημερομηνία:.....
- Ώρες: Έναρξη.....και Λήξη.....
- Αριθμός μικροφώνων:.....
- Αριθμός μουσικών οργάνων.....
- Λοιπές προδιαγραφές: (φωτισμός, κονσόλα, για πόσα άτομα, για πόσα άτομα μουσική ορχήστρα, αριθμός αοιδών, αριθμός ατόμων χορωδίας κ.ά):  
.....  
.....

**Ψυχαγωγικές υπηρεσίες μουσικών συγκροτημάτων:**

Συνολική Ποσότητα (Αριθμός ημερών): ..... ή (Αριθμός παροχών):.....

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α.: .....

- Αριθμός ημερών υπηρεσιών:.....
- Ημερομηνία:.....
- Ώρες: Έναρξη..... και Λήξη.....
- Λοιπές προδιαγραφές: (Φωτισμός, κονσόλα, για πόσα άτομα, για πόσα άτομα μουσική ορχήστρα, αριθμός αιδών, αριθμός ατόμων χορωδίας κ.ά):  
.....  
.....

**Καλλιτεχνικές υπηρεσίες:**

Συνολική Ποσότητα (Αριθμός ημερών): ..... ή (Αριθμός παροχών):.....

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α.: .....

- Αριθμός ημερών υπηρεσιών:.....
- Ημερομηνία:.....
- Ώρες: Έναρξη..... και Λήξη.....
- Περιγραφή λοιπών προδιαγραφών: (Είδος καλλιτεχνικής υπηρεσίας π.χ.εικαστικά, face painting, DJ, θέατρο, φωτισμός, αριθμός συμμετεχόντων κ.ά):  
.....  
.....

**Φιλοξενία:**

Συνολική Ποσότητα (Αριθμός ημερών): ..... ή (Αριθμός παροχών):.....

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α.: .....

- Ημερομηνία διαμονής:.....
- Αριθμός συμμετεχόντων:.....
- Διατροφή (με ή χωρίς πρωινό, με ή χωρίς ημιδιατροφή):.....
- Είδος δωματίου (μονόκλινο, δίκλινο ή τρίκλινο):.....

**Εισιτήρια:**

\* Απαιτείται αποδεικτικό του εισιτηρίου

Συνολική Ποσότητα τεμαχίων:

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α. :

- Είδος εισιτηρίου (αεροπορικό κλπ).....
- Δρομολόγιο:.....
- Αριθμός συμμετεχόντων:.....
- Ταυτότητα συμμετέχοντα (ομιλητής, μουσικός, τιμώμενο πρόσωπο κλπ):  
.....  
.....

**Βιντεοσκοπήσεις, βίντεο, φωτογραφίες, φωτογραφίες, κάλυψη εκδήλωσης:**

\* Υπό την προϋπόθεση ότι το προϊόν θα προβληθεί σε δημόσιο site, εφημερίδα κλπ.

Συνολική Ποσότητα (Αριθμός ημερών): ..... ή (Αριθμός παροχών):.....

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α.: .....

- Είδος κάλυψης εκδήλωσης:.....
- Αριθμός ημερών κάλυψης:.....
- Αριθμός παραδοτέου υλικού:.....
- Προδιαγραφές παραδοτέου υλικού:  
.....  
.....

**Μπλούζες, καπέλα (εθελοντών /συμμετεχόντων):**

\* Υπό την προϋπόθεση ότι θα υπάρχει ευκρινώς το λογότυπο της Περιφέρειας Α.Μ.Θ./Π.Ε. Δράμας

Συνολική Ποσότητα τεμαχίων:

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α. :

Προδιαγραφές δαπάνης (π.χ. είδος, χρώμα, βάρος, μέγεθος, ποιότητα κ.ά)

- Είδος:.....

- Περιγραφή λοιπών προδιαγραφών:

.....  
.....

**Έπαθλα (π.χ. κύπελλα, μετάλλια):**

Συνολική Ποσότητα τεμαχίων:

Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α. :

Προδιαγραφές δαπάνης (π.χ. είδος, μέγεθος, ποιότητα κ.ά)

- Είδος:.....

- Περιγραφή λοιπών προδιαγραφών:

.....  
.....