



Ταχ. Δ/ση :  
Ταχ. Κώδικας :  
Πληροφορίες:  
Τηλέφωνο :  
Fax :  
Email :

<Τόπος>, <Ημερομηνία>  
Α.Π.:

**Προς:** <Δικαιούχος>

**ΘΕΜΑ:** Συμπληρωματικά στοιχεία ή/και διευκρινήσεις, για την εξέταση της αίτησης στήριξης με  
τίτλο «.....» και Κωδικό ΟΠΣΚΑΠ: .....

Σας γνωστοποιούμε ότι κατά την αξιολόγηση της με αριθ. πρωτ. .... αίτησης στήριξης της  
πράξης με τίτλο «.....», με κωδικό ΟΠΣΚΑΠ: ..... και των συνημμένων σε αυτήν  
εγγράφων, που υποβλήθηκε για χρηματοδότηση στο πλαίσιο του ΣΣ ΚΑΠ, Παρέμβαση Π3-77-  
4.1, υπο-παρέμβαση ....., της πρόσκλησης με αριθ. πρωτ. ...., διαπιστώθηκε η  
ανάγκη υποβολής των παρακάτω συμπληρωματικών στοιχείων:

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

ή/και διευκρινήσεων:

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

Προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης της πρότασής σας, παρακαλούμε όπως  
υποβάλλετε ηλεκτρονικά στο ΟΠΣΚΑΠ, έως την .../.../... *(ημερομηνία) (Η προθεσμία  
συμπληρώνεται από τον ΕΦ, λαμβάνοντας υπόψη στοιχεία όπως τη μεθοδολογία αξιολόγησης,  
το πλήθος των συμπληρωματικών εγγράφων κ.λπ.).*

Σας ενημερώνουμε ότι εάν, μέχρι την προαναφερθείσα προθεσμία, δεν έχουν υποβληθεί τα  
παραπάνω στοιχεία στην υπηρεσία μας, η αξιολόγηση της πρότασής σας δεν θα προχωρήσει και  
θα απορριφθεί.

**Ο/Η Προϊστάμενος του ΕΦ**