

Πεδία Προς Συμπλήρωση της ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ «ΣΧΕΔΙΑ ΑΣΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΟΤΗΤΑΣ (Σ.Α.Π.)

ΣΤΟΝ ΑΞΟΝΑ ΠΡΟΤΕΡΙΑΙΟΤΗΤΑΣ 2 (Α.Π. 2) «Αστική Αναζωογόνηση και Λοιπές Δράσεις Περιβαλλοντικού Ισοζυγίου» ΤΟΥ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ: «ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΟΥ ΙΣΟΖΥΓΙΟΥ» 2022

Τίτλος	Κατάσταση	
Τίτλος της Πρότασης	Υποχρεωτικό	<p>Παρακαλούμε εισάγετε τον τίτλο της πρότασης σας με κεφαλαίους χαρακτήρες χωρίς εισαγωγικά ή άλλα σύμβολα – Μέγιστος αριθμός χαρακτήρων 100.</p> <p>Ενδεικτικός τίτλος: Εκπόνηση Σχεδίου Αστικής Προσβασιμότητας (Σ.Α.Π.) στο Δήμο XXXXXX</p>
Περιγραφή του Φυσικού Αντικειμένου	Υποχρεωτικό	<p>Περιγράψτε συνοπτικά το φυσικό αντικείμενο της πρότασης σας.</p> <p>Ενδεικτικό Κείμενο: Η παρούσα πρόταση αφορά στην εξασφάλιση χρηματοδότησης του Δήμου XXXX από το Πράσινο Ταμείο, για την εκπόνηση Σχεδίου Αστικής Προσβασιμότητας(Σ.Α.Π.).</p> <p>Το Χρηματοδοτικό Πρόγραμμα του Πράσινου Ταμείου αφορά αποκλειστικά την κατάρτιση Σ.Α.Π. από εξωτερικούς συνεργάτες. Ως εκ τούτου, η εν λόγω υπηρεσία θα ανατεθεί σε εξωτερικό ανάδοχο, με βάση την νομοθεσία που διέπει τις δημόσιες συμβάσεις. Για την εκπόνηση του Σ.Α.Π. θα ληφθούν υπόψη οιασδήποτε φύσης ανάγκες του Δήμου μας, ενώ το τελικό σχέδιο που θα εγκριθεί και θα παραδοθεί στη Διεύθυνση Μελετών & Έργων Αστικών Αναπλάσεων του Υπουργείου Περιβάλλοντος και Ενέργειας, θα είναι πλήρως σύμφωνο με τις διατάξεις της ΥΠΕΝ/ΔΜΕΑΑΠ/110088/887/30-11-2021 απόφασης του Υφυπουργού Περιβάλλοντος και Ενέργειας (ΦΕΚ Β' 5553/2021) «Περιγραφές, όροι και τεχνικές οδηγίες για την εκπόνηση Σχεδίου Αστικής Προσβασιμότητας Σ.Α.Π.».</p>
Στοιχεία που τεκμηριώνουν την αρμοδιότητα του δικαιούχου	Υποχρεωτικό	Επισυνάψτε τον ΟΕΥ του δήμου σας
Απόφαση Αρμόδιου Συλλογικού Οργάνου του Φορέα Εκπόνησης σύμφωνα με το Άρθρο 5 της υπ. αριθμ.ΥΠΕΝ/ΔΜΕΑΑΠ/110088/887 (ΦΕΚ 5553/Β/2021) Υ.Α., για την υποβολή της πρότασης και δέσμευση για την αναμόρφωση του προϋπολογισμού και την εγγραφή της υπηρεσίας σε κωδικό, εφόσον αυτή εγκριθεί	Υποχρεωτικό	Σε περίπτωση που η πρόταση υποβάλλεται από δύο ή περισσότερους δήμους ή από Π.Ε.Δ., επισυνάπτονται όλες οι αποφάσεις των συμμετεχόντων δήμων
Προϋπολογισμός	Υποχρεωτικό	Συμπληρώστε τον προϋπολογισμό της πρότασής σας, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ (ΧΧ.ΧΧΧ,00 ευρώ)
Προγραμματική σύμβαση	Προαιρετικό	Επισυνάψτε την Προγραμματική Σύμβαση σε περίπτωση που η πρόταση υποβάλλεται από δύο ή περισσότερους δήμους ή από Π.Ε.Δ.
Απόφαση Αρμόδιου Συλλογικού Οργάνου του Φορέα Εκπόνησης σύμφωνα με το Άρθρο 5 της υπ.	Προαιρετικό	Εφόσον η απόφαση αυτή συμπεριλαμβάνεται στην ανωτέρω απόφαση υποβολής της πρότασης, επισυνάπτεται εκ νέου η εν λόγω απόφαση στο παρόν πεδίο

αριθμ.ΥΠΕΝ/ΔΜΕΑΑΠ/110088/887 (ΦΕΚ 5553/Β/2021) Υ.Α., για την κάλυψη του επιπλέον ποσού από ίδιους πόρους, σε περίπτωση που ο προϋπολογισμός της υπηρεσίας είναι μεγαλύτερος από το ανώτατο ποσό χρηματοδότησης.		
Έχετε ήδη προχωρήσει σε διαδικασίες δημοπράτησης / ανάθεσης του Σ.Α.Π. στο δήμο σας;	Υποχρεωτικό	Ναι / Όχι
Έχετε εγγράψει την δαπάνη για το Σ.Α.Π. στον προϋπολογισμό του δήμου σας;	Υποχρεωτικό	Ναι / Όχι
Το Σ.Α.Π. στο δήμο σας χρηματοδοτείται από άλλη πηγή;	Υποχρεωτικό	Ναι / Όχι
Ο δήμος σας υλοποιεί Σ.Β.Α.Κ.;	Υποχρεωτικό	Ναι / Όχι
Στοιχεία επικοινωνίας υπεύθυνου δράσης	Υποχρεωτικό	Παρακαλούμε συμπληρώστε το ονοματεπώνυμο, το τηλέφωνο και το email του υπεύθυνου της δράσης