



## ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΡΟΕΔΡΙΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ  
ΚΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ  
Δ/ΝΣΗ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ ΜΕΣΩΝ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ  
Email: financialaid@media.gov.gr

Αθήνα, 28-05-2026  
Α.Π. Ε/1905

Προς: Όπως Πίνακας Αποδεκτών

**Θέμα: Διαδικασία υποβολής αιτήσεων για τη δεύτερη δράση του πενταετούς διάρκειας (2026 – 2030), Προγράμματος Μηχανισμού χρηματοδότησης, για την οικονομική στήριξη, επιχειρήσεων έκδοσης πανελλαδικών εφημερίδων, περιφερειακών και τοπικών εφημερίδων (συμπεριλαμβανόμενων και των περιφερειακών εκδόσεων με περιοδικότητα άνω της δεκαπενθήμερης κυκλοφορίας) και περιοδικού τύπου, για το έτος 2026.**

Σας ενημερώνουμε ότι στο πλαίσιο του εγκεκριμένου από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή πενταετούς Προγράμματος Μηχανισμού χρηματοδότησης για την οικονομική στήριξη επιχειρήσεων μέσω ενημέρωσης, δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ Β 3000 η αρ. Ε 1815/22-05-2026 Κοινή Υπουργική Απόφαση με θέμα «*Πρόγραμμα Μηχανισμού χρηματοδότησης για την οικονομική στήριξη επιχειρήσεων έκδοσης πανελλαδικών εφημερίδων και περιφερειακών και τοπικών εφημερίδων (συμπεριλαμβανόμενων και των περιφερειακών εκδόσεων με περιοδικότητα άνω της δεκαπενθήμερης κυκλοφορίας), παρόχων περιεχομένου περιφερειακής εμβέλειας επίγειας ψηφιακής τηλεόρασης, ιδιωτικών ραδιοφωνικών σταθμών, περιοδικού τύπου και επιχειρήσεων ηλεκτρονικού τύπου έτους 2026*».

Σύμφωνα με την ανωτέρω ΚΥΑ, από την 28<sup>η</sup> Μαΐου έως και την 30<sup>η</sup> Ιουνίου 2026, εκκινεί η διαδικασία υποβολής αιτήσεων για τη δεύτερη δράση του Προγράμματος Μηχανισμού χρηματοδότησης για την οικονομική στήριξη, με τη μορφή επιχορήγησης, επιχειρήσεων έκδοσης πανελλαδικών εφημερίδων, περιφερειακών και τοπικών εφημερίδων (συμπεριλαμβανόμενων και των περιφερειακών εκδόσεων με περιοδικότητα άνω της δεκαπενθήμερης κυκλοφορίας) και περιοδικού τύπου, για το έτος 2026.

Επισημαίνεται ότι στο πλαίσιο του πενταετούς διάρκειας (2026 – 2030) Προγράμματος προβλέπεται η ετήσια έκδοση σχετικής ΚΥΑ.

**A. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ**

**Δικαιούχοι** της δεύτερης δράσης είναι ιδιωτικές επιχειρήσεις έκδοσης εντύπων τα οποία είναι εγγεγραμμένα στο Μητρώο Έντυπου Τύπου του ν. 5005/2022 (Α'236), κατά την προτεραιία της υποβολής της αίτησης υπαγωγής, ήτοι ιδιωτικές επιχειρήσεις έκδοσης

- i. πανελλαδικών εφημερίδων
- ii. περιφερειακών και τοπικών εφημερίδων, συμπεριλαμβανομένων των περιφερειακών εκδόσεων με περιοδικότητα άνω της δεκαπενθήμερης κυκλοφορίας (εφεξής περιφερειακές και τοπικές εφημερίδες) και
- iii. περιοδικού τύπου.

Οι δικαιούχοι της παρ. 4 του άρθρου 1 της ΚΥΑ πρέπει να πληρούν σωρευτικά τις κάτωθι προϋποθέσεις, σύμφωνα με το άρθρα 12 της προαναφερόμενης ΚΥΑ:

- Η ύλη ή/και το περιεχόμενο να μην θίγει το σεβασμό της ανθρώπινης αξιοπρέπειας, να μην εισάγει ή προάγει διακρίσεις βάσει φύλου, φυλετικής ή εθνικής καταγωγής, εθνικότητας, θρησκείας ή πεποιθήσεων, αναπηρίας, ηλικίας ή σεξουαλικού προσανατολισμού.
- Η ύλη ή/και το περιεχόμενο να μην παραβιάζει εν γένει τις αρχές της δημοσιογραφικής ηθικής και δεοντολογίας, όπως προσδιορίζονται στους σχετικούς Κώδικες Επαγγελματικής Ηθικής και Δεοντολογίας.
- Οι εφημερίδες και ο περιοδικός τύπος να μην περιέχουν ύλη ή/και περιεχόμενο τα οποία αποτελούν αναπαραγωγή της ύλης ή/και του περιεχομένου άλλου εντύπου, εφημερίδας ή περιοδικού ή/και ηλεκτρονικού τύπου που έχει δημοσιευθεί ή δημοσιεύεται σε έντυπο, εφημερίδα ή περιοδικό ή/και ηλεκτρονικό τύπο ίδιου ή διαφορετικού εκδότη ή/και ιδιοκτήτη. Ως αναπαραγωγή νοείται η αναδημοσίευση κειμένου άλλου εντύπου, εφημερίδας ή περιοδικού ή/και ηλεκτρονικού τύπου του ίδιου ή άλλου εκδότη ή/και ιδιοκτήτη ή άλλης δημοσιογραφικής πηγής χωρίς ουσιαστική συντακτική παρέμβαση και χωρίς αναφορά στην πηγή. Σε περίπτωση δημοσίευσης όμοιων κειμένων σε διαφορετικά έντυπα, εφημερίδες ή περιοδικά ή/και ιστοσελίδες ηλεκτρονικού τύπου, ως αναπαραγωγή νοείται το κείμενο του χρονικά επόμενου σε έκδοση εντύπου ή/και ανάρτηση σε ιστοσελίδα ηλεκτρονικού τύπου.
- Να έχουν λάβει πιστοποίηση στο Μητρώο Έντυπου Τύπου (Μ.Ε.Τ.) του ν. 5005/2022 (Α' 236) μέχρι την προτεραιία της υποβολής της αίτησης και να πληρούν την προϋπόθεση της σταθεροποίησης του αριθμού των σελίδων της έκδοσης, ο οποίος δεν επιτρέπεται να είναι μικρότερος των οκτώ (8) σελίδων.  
Ειδικά για τον περιφερειακό και τοπικό τύπο που είναι εγγεγραμμένος στο Υπομητρώο Περιφερειακού και Τοπικού Τύπου εφαρμόζονται οι διατάξεις της περ. β της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 3548/2007 (επιφάνεια εκτύπωσης εφημερίδας).
- Να διατηρούν ή να αυξάνουν τη συχνότητα κυκλοφορίας, να διατηρούν ή να ενισχύουν την εμβέλεια διανομής τους, να εκδίδουν ειδικά στοιχεία έκδοσης ειδικών ή επετειακών φύλλων/ τευχών ενημερωτικού ή επιμορφωτικού ή επίκαιρου ή χρηστικού περιεχομένου (άπαξ ετησίως), στην κατεύθυνση ανάδειξης προβλημάτων ή ενδιαφερόντων της κάθε φορά στοχευόμενης αγοράς και να γίνεται αναφορά πηγής σε αναδημοσίευση ξένου περιεχομένου.

- Να μην έχουν τεθεί σε αδράνεια από την 01η-01-2025 και μέχρι και την ημερομηνία ελέγχου πληρωμής, όπως αυτό προκύπτει από τα στοιχεία που τηρούνται στο φορολογικό μητρώο της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ).
- Να μην έχει ανασταλεί, μέχρι και την ημερομηνία ελέγχου πληρωμής της ΚΥΑ η χρήση του ΑΦΜ τους για τη διενέργεια ενδοκοινοτικών συναλλαγών σύμφωνα με την υπό στοιχεία ΓΓΔΕ ΠΟΛ. 1200/2015 (Β' 2001) απόφαση (εξαφανισμένος έμπορος), όπως αυτό προκύπτει από το φορολογικό μητρώο της ΑΑΔΕ.
- Να μην έχουν στη διάθεσή τους προηγούμενη ενίσχυση η οποία έχει κηρυχθεί ασυμβίβαστη με απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.
- Οι επιχειρήσεις να μην είναι προβληματικές σε επίπεδο επιχείρησης/δικαιούχου καθώς και σε επίπεδο ενιαίας επιχείρησης, κατά την έννοια του Κανονισμού αριθ. 651/2014, κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.
- Να πληρούν το σύνολο των προϋποθέσεων της απόφασης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (υπόθεση C(2026) 3014 final/ 4.5.2026 (SA. 120542)), περί της έγκρισης του Προγράμματος.
- Να έχουν υποβάλει, δήλωση φορολογίας εισοδήματος του φορολογικού έτους 2025, με ποσό ακαθαρίστων εσόδων μεγαλύτερο του μηδενός και
- Να συμμορφώνονται με τις υποχρεώσεις υποβολής εκθέσεων του άρθρου 16 της ΚΥΑ.

## **Β. ΑΙΤΗΣΗ**

Οι επιχειρήσεις που επιθυμούν να υπαχθούν στο πρόγραμμα υποβάλλουν, δια του νόμιμου εκπροσώπου τους, στη Διεύθυνση Εποπτείας Μέσων Ενημέρωσης της Γενικής Γραμματείας Επικοινωνίας και Ενημέρωσης της Προεδρίας της Κυβέρνησης, αίτηση περί υπαγωγής τους στο πρόγραμμα.

**Η αίτηση και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση της Διεύθυνσης Εποπτείας Μ.Ε. της Γ.Γ.Ε.Ε. ( [financialaid@media.gov.gr](mailto:financialaid@media.gov.gr) ) από την 28η Μαΐου έως και την 30η Ιουνίου 2026.**

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Παρακαλείστε να χρησιμοποιήσετε τα συνημμένα πρότυπα των υπεύθυνων δηλώσεων για να μην υπάρξουν καθυστερήσεις στη συγκέντρωση και έλεγχο των δικαιολογητικών.**

## **Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Τα **συνοδευόμενα δικαιολογητικά** τα οποία οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται **με την υποβολή της αίτησης** να συνοποβάλλουν στη Διεύθυνση Εποπτείας Μέσων Ενημέρωσης της Γ.Γ.Ε.Ε. είναι τα κάτωθι:

1. Αίτηση υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο της δικαιούχου η οποία θα πρέπει να φέρει και σφραγίδα ( βλ. Παράρτημα 1).
2. Πιστοποιητικό ισχύουσας αναλυτικής εκπροσώπησης από το ΓΕΜΗ, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.
3. Γενικό Πιστοποιητικό από το ΓΕΜΗ, από το οποίο προκύπτει η νόμιμη σύσταση και οι τυχόν μεταβολές του νομικού προσώπου, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.

4. Υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου της δικαιούχου επιχείρησης της παρ. 4 του άρθρου 1 της ΚΥΑ στην οποία δηλώνονται τα στοιχεία των φυσικών προσώπων του ιδιοκτήτη, του εκδότη και του διευθυντή του εντύπου, εφόσον δεν προκύπτουν από τα πιστοποιητικά ΓΕΜΗ (βλ. Παράρτημα 2).
5. Εκτύπωση πρόσφατης εικόνας στοιχείων της επιχείρησης από τα στοιχεία μητρώου της εφαρμογής myAADE στην οποία να περιλαμβάνεται και πρόσφατη κατάσταση ενεργών δραστηριοτήτων (ΚΑΔ) της επιχείρησης μέσω της ιστοσελίδας gsis.gr με εμφανή την ημερομηνία εκτύπωσης, η οποία θα είναι μεταγενέστερη από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ΚΥΑ.
6. Υπεύθυνη Δήλωση του νομίμου εκπροσώπου της δικαιούχου επιχείρησης της παρ. 4 του άρθρου 1 της ΚΥΑ στην οποία αναγράφεται ο ΑΦΜ του δικαιούχου και θα δηλώνεται ο αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN) αυτής (βλ. Παράρτημα 3).  
Η εν λόγω Υπεύθυνη Δήλωση θα συνοδεύεται από **βεβαίωση τραπεζής** με το IBAN του λογαριασμού του δικαιούχου ή αντίγραφο φύλλου κίνησης του λογαριασμού (εφόσον αναγράφεται IBAN, επωνυμία και ΑΦΜ δικαιούχου).
7. Βεβαίωση ορκωτού λογιστή, όπου προβλέπεται, ή λογιστή (βλ. Παράρτημα 4Α), και Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου της δικαιούχου επιχείρησης της παρ. 4 του άρθρου 1 της ΚΥΑ, στην οποία θα βεβαιώνονται όσα προβλέπονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της ΚΥΑ (βλ. Παράρτημα 4Β).
8. Βεβαίωση ορκωτού λογιστή όπου προβλέπεται ή λογιστή (βλ. Παράρτημα 5Α), και Υπεύθυνη Δήλωση του νομίμου εκπροσώπου της επιχείρησης σχετικά με το ύψος του Κύκλου Εργασιών αναφοράς της επιχείρησης και των Ετήσιων Μονάδων Εργασίας αναφοράς ανά έντυπο μέσο (βλ. Παράρτημα 5Β).
9. Οικονομικές καταστάσεις, εφόσον υποχρεούνται στην τήρηση τέτοιων, άλλως αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (Ε1 και Ε3), καθώς και αποσπάσματα των Ισοζυγίων των σχετικών λογαριασμών, εφόσον υποχρεούνται στην τήρηση τέτοιων για την κλειόμενη οικονομική χρήση του 2025.
10. Αναλυτικές Περιοδικές Δηλώσεις (ΑΠΔ) και πίνακες προσωπικού (ΕΡΓΑΝΗ), για την κλειόμενη οικονομική χρήση του 2025, νομίμως κατατεθειμένων στον Ε.Φ.Κ.Α. και στην αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων αντίστοιχα, τα οποία τεκμηριώνουν το δηλωθέν ύψος των Ετήσιων Μονάδων Εργασίας αναφοράς.
11. Έκθεση υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο που να περιλαμβάνει **για κάθε έντυπο:**
  - i. **τον αριθμό των σελίδων**, ο οποίος δεν επιτρέπεται να είναι μικρότερος των οκτώ (8) σελίδων με την επιφύλαξη των διατάξεων της περ. β της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 3548/2007 για τον περιφερειακό και τοπικό τύπο,
  - ii. τη **συχνότητα κυκλοφορίας**,
  - iii. την **εμβέλεια διανομής**,
  - iv. **τυχόν έκδοση ειδικών ή επετειακών φύλλων/** τευχών ενημερωτικού ή επιμορφωτικού ή επίκαιρου ή χρηστικού περιεχομένου στην κατεύθυνση ανάδειξης προβλημάτων ή ενδιαφερόντων της κάθε φορά στοχευόμενης αγοράς και
  - v. **αναφορά στην πηγή** σε αναδημοσίευση ξένου περιεχομένου,

**για το προηγούμενο της αίτησης έτος.**

12. Υπεύθυνη Δήλωση του νομίμου εκπροσώπου της δικαιούχου επιχείρησης σχετικά με τη σώρευση οικονομικής ενίσχυσης ενιαίας επιχείρησης της δεύτερης δράσης, κατά το πρότυπο του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ IV της ΚΥΑ, βάσει του ορισμού του άρθρου 2 (βλ. Παράρτημα 6).
13. Υπεύθυνη Δήλωση, του νομίμου εκπροσώπου της δικαιούχου επιχείρησης, στην οποία δηλώνεται ότι η οικονομική στήριξη που αιτείται στο πλαίσιο της δεύτερης δράσης της παρούσας δεν καλύπτεται από άλλες μορφές δημόσιας χρηματοδότησης, επιδοτήσεων ή φορολογικών απαλλαγών για τις ίδιες επιλέξιμες δαπάνες (βλ. Παράρτημα 7).
14. Υπεύθυνη Δήλωση του νομίμου εκπροσώπου της δικαιούχου επιχείρησης, στην οποία δηλώνεται ότι έχει λάβει γνώση των προϋποθέσεων υπαγωγής στη δεύτερη δράση του προγράμματος ενίσχυσης (βλ. Παράρτημα 8).
15. Υπεύθυνη Δήλωση του νομίμου εκπροσώπου της δικαιούχου επιχείρησης, στην οποία δηλώνεται ότι όλα τα υποβαλλόμενα έγγραφα είναι ακριβή (βλ. Παράρτημα 9).

Υποδείγματα των σχετικών υπεύθυνων δηλώσεων παρατίθενται κατωτέρω. Οι υπεύθυνες δηλώσεις εκδίδονται ψηφιακά μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr) είτε υποβάλλονται με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από ΚΕΠ.

Οι δικαιούχοι οφείλουν να υποβάλουν επιπροσθέτως κάθε στοιχείο, έγγραφο ή όποια άλλη πληροφορία - διευκρίνιση τους ζητηθεί αρμοδίως, για τον έλεγχο πλήρωσης των προϋποθέσεων χορήγησης της ενίσχυσης.

**Σημειώνεται ότι, τυχόν υποβληθέντα δικαιολογητικά από τις αιτούσες επιχειρήσεις κατά το παρελθόν, δε θα ληφθούν υπόψη και θα πρέπει να υποβληθούν εκ νέου, σύμφωνα με τα ανωτέρω και στις ορισθείσες προθεσμίες.**

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 16 της ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026, οι επιχειρήσεις που λαμβάνουν οικονομική ενίσχυση στο πλαίσιο της δεύτερης δράσης υποβάλλουν στη Διεύθυνση Εποπτείας Μέσων Ενημέρωσης της Γ.Γ.Ε.Ε., εντός προθεσμίας δύο (2) μηνών από την παρέλευση ενός (1) έτους από τη λήψη της ενίσχυσης, απολογιστική έκθεση που περιλαμβάνει α) στοιχεία σταθεροποίησης αριθμού σελίδων: διατήρηση σταθερού αριθμού σελίδων έκδοσης των μέσων, ο οποίος δεν υπολείπεται των οκτώ (8) σελίδων ανά έκδοση, **β)** στοιχεία διατήρησης ή αύξησης της συχνότητας κυκλοφορίας, **γ)** στοιχεία διατήρησης ή ενίσχυσης της εμβέλειας διανομής τους, **δ)** στοιχεία έκδοσης ειδικών ή επετειακών φύλλων/ τευχών ενημερωτικού ή επιμορφωτικού ή επίκαιρου ή χρηστικού περιεχομένου (άπαξ ετησίως), στην κατεύθυνση ανάδειξης προβλημάτων ή ενδιαφερόντων της κάθε φορά στοχευόμενης αγοράς, **ε)** αναφορά πηγής σε αναδημοσίευση ξένου περιεχομένου, για το έτος (δώδεκα μήνες) που ακολουθεί τη χορήγηση της ενίσχυσης. **Η έκθεση συνοδεύεται από Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου σχετικά με την ορθότητα και την ακρίβεια των**

δηλωθέντων στην απολογιστική έκθεση. Σε περίπτωση μη υποβολής της έκθεσης ή μη υποβολής του συνόλου των στοιχείων της απολογιστικής έκθεσης, η χορηγηθείσα ενίσχυση επιστρέφεται.

Για πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν τηλεφωνικά στα: 210 909 8351, -8366.

Το παρόν αποστέλλεται με την παράκληση όπως το κοινοποιήσουν στα μέλη τους.

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ**

**ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΙΡΜΙΚΙΡΟΓΛΟΥ**

**Συνημμένα:**

1. ΚΥΑ Ε1815/22-05-2026 (Β' 3000)
2. Υπόδειγμα αίτησης και υπεύθυνων δηλώσεων.

**Πίνακας αποδεκτών (με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο):**

1. ΕΝΩΣΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΩΝ ΑΘΗΝΩΝ (Ε.Ι.Η.Ε.Α.), admin@eihea.gr.
2. ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΩΝ (Σ.Η.Π.Ε.) sepe@otenet.gr, sepe@internet.gr.
3. ΕΝΩΣΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΕΠΑΡΧΙΑΚΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΩΝ (Ε.Ι.Η.Ε.Ε.), eihee56@gmail.com.
4. ΕΝΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ (Ε.Δ.Ι.Π.Τ.), [secretary@edipt.gr](mailto:secretary@edipt.gr), info@edipt.gr.
5. ΕΝΩΣΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ (Ε.Ι.Ε.Τ.), eiet@eiet.gr.
6. ΕΝΩΣΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΤΟΠΙΚΩΝ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ (Ε.Ι.Τ.Η.Ε.Ε.Α.), [EITIEEA@gmail.com](mailto:EITIEEA@gmail.com), xtypos@otenet.gr
7. ΕΝΩΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΕΛΛΑΔΑΣ (Ε.Π.Τ.Ε.), epte@epte.gr.

**Εσωτερική Διανομή:**

1. Γραφείο Υφυπουργού στον Πρωθυπουργό, κ. Π. Μαρινάκη
2. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Επικοινωνίας και Ενημέρωσης, κ. Δ. Κιρμικίρογλου
3. Διεύθυνση Εποπτείας Μέσων Ενημέρωσης

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : / /2026

**ΠΡΟΣ: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ ΜΕΣΩΝ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ****(Γ. Γ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ & ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ)****ΑΙΤΗΜΑ**

περί υπαγωγής στη δεύτερη δράση του Προγράμματος Μηχανισμού χρηματοδότησης, για την οικονομική στήριξη, επιχειρήσεων έκδοσης πανελλαδικών εφημερίδων και περιφερειακών και τοπικών εφημερίδων (συμπεριλαμβανόμενων και των περιφερειακών εκδόσεων με περιοδικότητα άνω της δεκαπενθήμερης κυκλοφορίας) και περιοδικού τύπου, έτους 2026.

Παρακαλούμε όπως γίνει υπαγωγή της εταιρείας μας στη δεύτερη δράση του Προγράμματος Μηχανισμού χρηματοδότησης, για την οικονομική στήριξη, επιχειρήσεων έκδοσης πανελλαδικών εφημερίδων, περιφερειακών και τοπικών εφημερίδων (συμπεριλαμβανόμενων και των περιφερειακών εκδόσεων με περιοδικότητα άνω της δεκαπενθήμερης κυκλοφορίας) και περιοδικού τύπου, σύμφωνα με την ΚΥΑ Ε1815/22-05-2026 (Β' 3000).

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:**

Επωνυμία: .....

Νόμιμος Εκπρόσωπος: .....

Όνομασία και περιοδικότητα

Εντύπου/ Εντύπων: .....

.....

ΑΦΜ/ΔΟΥ: .....

Διεύθυνση: .....

Τηλέφωνο/α: .....

E-mail: .....

Υπεύθυνος Επικοινωνίας: .....

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ**

**ΣΦΡΑΓΙΔΑ – ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΝΟΜΙΜΟΥ  
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2



## 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> :                |  |  |       |                                     |  |       |     |
| 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: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |  |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): |  |       |     |

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

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας \_\_\_\_\_ με ΑΦΜ εταιρείας:

δηλώνω ότι, τα στοιχεία των φυσικών προσώπων του ιδιοκτήτη, του εκδότη και του διευθυντή του εντύπου

1,

είναι τα εξής:

2.

είναι τα εξής:

3.

είναι τα εξής:

Ημερομηνία: ... /... / 2026

Ο – Η Δηλών

(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.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3



## 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> :                |  |  |       |                                     |  |       |     |
| 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: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |  |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): |  |       |     |

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

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας

δηλώνω: 1) ότι, ο αριθμός λογαριασμού (IBAN) της εταιρείας

στην Τράπεζα, στον οποίο θα γίνει η καταβολή των ποσών της ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026, είναι ο  
εξής:

και 2) ο ΑΦΜ της δικαιούχου εταιρείας είναι :

Στην παρούσα επισυνάπτεται εκτύπωση του IBAN από το ηλεκτρονικό σύστημα της Τράπεζας.

(4)

Ημερομηνία: ... /... / 2026

Ο – Η Δηλών

(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.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4Α

**Βεβαίωση ορκωτού λογιστή ή λογιστή**  
(συμπληρώνεται κατά περίπτωση ως ακολούθως)

1. Για τις **μεγάλες και μεσαίες** επιχειρήσεις, σύμφωνα με τα άρθρα 1, 2 του ν. 4308/2014, βεβαίωση ορκωτού λογιστή ότι η αιτούσα επιχείρηση δεν είναι προβληματική σύμφωνα με το σημείο 18 του άρθρου 2 του ΓΚΑΚ 651/2014 της Επιτροπής της 17ης Ιουνίου 2014 (L 187/1 της 26.6.2014), όπως έχει τροποποιηθεί με την παρ. 2 του άρθρου 1 του Κανονισμού 2023/1315 της 23ης Ιουνίου 2023 (L 167/8 της 30.06.2023). Βλ. σχετικά περ. ε του Παραρτήματος V της ΚΥΑ και συγκεκριμένα ότι κατά τις τελευταίες δύο κλειόμενες ετήσιες οικονομικές χρήσεις:
  - ο δείκτης χρέους προς ίδια κεφάλαια της επιχείρησης δεν ήταν υψηλότερος του 7,5 και
  - ο δείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικών υποχρεώσεων της επιχείρησης (EBITDA interest coverage ratio) δεν ήταν κάτω του 1,0.
2. Για τις **λοιπές επιχειρήσεις** βεβαίωση λογιστή που να βεβαιώνει ότι η επιχείρηση (ανάλογα με την νομική μορφή και το είδος βιβλίων της επιχείρησης) σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V «Ορισμός Προβληματικής Επιχείρησης»:
  - είτε δεν έχει απωλέσει πάνω από το ήμισυ του εγγεγραμμένου εταιρικού της κεφαλαίου λόγω συσσωρευμένων ζημιών
  - είτε δεν έχει απωλέσει πάνω από το ήμισυ του κεφαλαίου της, όπως εμφανίζεται στους λογαριασμούς της εταιρείας, λόγω συσσωρευμένων ζημιών.

Ημερομηνία: ... /... / 2026

Ο – Η Βεβαιών

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4Β



## 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> :                |  |  |       |                                     |  |       |     |
| 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 (E-mail): |  |       |     |

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

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας

με ΑΦΜ εταιρείας:

δηλώνω ότι :

1. Η επιχείρησή μου με βάση τον ορισμό που περιλαμβάνεται στο άρθρο 2 της ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026 είναι α) πολύ μικρή β) μικρή γ) μεσαία δ) μεγάλη.

2. Η επιχείρησή μου δεν είναι προβληματική σύμφωνα με το σημείο 18 του άρθρου 2 του ΓΚΑΚ 651/2014 της Επιτροπής της 17ης Ιουνίου 2014 (L 187/1 της 26.6.2014), όπως έχει τροποποιηθεί με την παρ. 2 του άρθρου 1 του Κανονισμού 2023/1315 της 23ης Ιουνίου 2023 (L 167/8 της 30.6.2023), σε επίπεδο αιτούσας επιχείρησης καθώς και σε επίπεδο ενιαίας επιχείρησης, ότι δεν υπάγεται σε συλλογική πτωχευτική διαδικασία ή άλλη διαδικασία αφερεγγυότητας, και δεν έχει λάβει ενίσχυση διάσωσης και ή αν έχει λάβει ενίσχυση διάσωσης, ότι έχει αποπληρώσει το δάνειο ή έχει λύσει τη σύμβαση εγγύησης και δεν έχει λάβει ενίσχυση αναδιάρθρωσης ή δεν υπόκειται ακόμη σε σχέδιο αναδιάρθρωση.

3. Σε επίπεδο ενιαίας επιχείρησης δεν έχει στη διάθεση της ενίσχυση η οποία έχει κριθεί παράνομη βάσει απόφασης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

4. Η εταιρεία μου καθώς δραστηριοποιείται και στους τομείς της μεταποίησης και εμπορίας γεωργικών προϊόντων, δεν θα μετακυλήσει, εις ολόκληρον ή μερικώς, στους πρωτογενείς παραγωγούς τη χορηγούμενη δύναμη της παρούσας ενίσχυση.

5. Για την επιχείρηση μου δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 40 του ν.4488/2017 (Α' 137).

6. Έχω λάβει γνώση του περιεχομένου της παρούσας απόφασης και η εταιρεία πληροί το σύνολο των προϋποθέσεων της παρούσας.

(4)

Ημερομηνία: ... /.../ 2026

Ο – Η Δηλών

(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.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5Α

**Βεβαίωση ορκωτού λογιστή ή λογιστή**  
(συμπληρώνεται κατά περίπτωση ως ακολούθως)

Ως ορκωτός λογιστής / λογιστής της εταιρείας:

με ΑΦΜ:

δηλώνω ότι με βάση την ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026, ο κύκλος εργασιών και οι Ετήσιες Μονάδες Εργασίας ανά έντυπο μέσο για το έτος 2025 της εταιρείας, επιμερίζεται ως εξής:

| α/α   | <b>Κατηγορία εντύπου</b><br>επιλογή ως παρακάτω:<br>(άρθρο 1, παρ.4 της ΚΥΑ)<br>- Πανελλαδική εφημερίδα<br>- Περιφερειακή εφημερίδα<br>- Τοπική εφημερίδα<br>- Περιφερειακή έκδοση με περιοδικότητα άνω της 15ημερης κυκλοφορίας<br>- Περιοδικό | <b>Ονομασία Εντύπου</b><br>(αναγράφουμε την ονομασία του συγκεκριμένου εντύπου και όχι την ονομασία της εταιρείας) | <b>Αρ. πιστοποίησης στο ΜΕΤ</b> | <b>Κύκλος εργασιών για το έτος 2025</b><br><u>για το συγκεκριμένο έντυπο</u> | <b>Ετήσιες Μονάδες Εργασίας (ΕΜΕ) για το έτος 2025</b><br><u>για το συγκεκριμένο έντυπο</u> |
|-------|---|--|---------------------------------|--|---|
| 1.    |   |  |                                 |  |   |
| 2.    |   |  |                                 |  |   |
| 3.    |   |  |                                 |  |   |
| 4.    |   |  |                                 |  |   |
| ..... |   |  |                                 |  |   |
|       | <b>Σύνολο</b>   |  |                                 |  |   |

Ημερομηνία: ... /... / 2026

Ο – Η Βεβαιών

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5B



## 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> :                |  |  |       |                                      |  |       |     |
| 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/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): |  |       |     |

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

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας: ..... με ΑΦΜ της εταιρείας: .....

δηλώνω ότι με βάση την ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026, ο κύκλος εργασιών και οι Ετήσιες Μονάδες Εργασίας ανά έντυπο μέσο για το έτος **2025** της εταιρείας μου, επιμερίζεται ως εξής:

| α/α | Κατηγορία εντύπου<br>επιλογή ως παρακάτω:<br>(άρθρο 1, παρ.4)<br>- Πανελλαδική εφημερίδα<br>- Περιφερειακή εφημερίδα<br>- Τοπική εφημερίδα<br>- Περιφερειακή έκδοση με<br>περιοδικότητα άνω της<br>15ημερης κυκλοφορίας<br>- Περιοδικό | Ονομασία<br>Εντύπου<br>(αναγράφουμε<br>την ονομασία του<br>συγκεκριμένου<br>εντύπου και όχι<br>την ονομασία της<br>εταιρείας) | Αρ.<br>πιστοποίησης<br>στο MET | Κύκλος<br>εργασιών<br>για το έτος 2025<br><u>για το</u><br><u>συγκεκριμένο</u><br><u>έντυπο</u> | Ετήσιες<br>Μονάδες<br>Εργασίας (ΕΜΕ)<br>για το έτος 2025<br><u>για το</u><br><u>συγκεκριμένο</u><br><u>έντυπο</u> |
|-----|--|---|--------------------------------|---|---|
| 1.  |  |   |                                |   |   |
| 2.  |  |   |                                |   |   |
| 3.  |  |   |                                |   |   |
| 4.  |  |   |                                |   |   |

|     |               |  |  |  |  |
|-----|---------------|--|--|--|--|
| ... |               |  |  |  |  |
| ... |               |  |  |  |  |
|     | <b>Σύνολο</b> |  |  |  |  |

Ημερομηνία: ... /... / 2026

Ο – Η Δηλών

(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.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

## ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΩΡΕΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΕΝΙΑΙΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

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> :                |  |  |       |                                     |  |       |     |
| 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 (E-mail): |  |       |     |

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

Α. Η επιχείρηση ..... με ΑΦΜ ....., την οποία νομίμως εκπροσωπώ:

- I. Υποβάλλει την αίτηση χορήγησης ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026 προκειμένου να λάβει κρατική ενίσχυση η οποία θα χορηγηθεί σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της απόφασης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, περί της έγκρισης του Προγράμματος
- II. Δραστηριοποιείται στον τομέα/στους τομείς: .....
- III. Συνιστά «ενιαία επιχείρηση»<sup>1</sup> με τις κάτωθι επιχειρήσεις

<sup>1</sup> Ενιαία επιχείρηση: Σύμφωνα με την παρ. 11 της Ανακοίνωσης της Επιτροπής για την έννοια της κρατικής ενίσχυσης υπό στοιχεία 2016/C 262/01 περισσότερες χωριστές νομικές οντότητες μπορεί να θεωρηθεί ότι αποτελούν μία οικονομική μονάδα για τους σκοπούς της εφαρμογής των κανόνων για τις κρατικές ενισχύσεις. Η εν λόγω οικονομική μονάδα λογίζεται στη συνέχεια ως η σχετική επιχείρηση. Για τον σκοπό αυτό, το Δικαστήριο θεωρεί συναφή την ύπαρξη πλειοψηφικής συμμετοχής και άλλων λειτουργικών, οικονομικών και οργανικών δεσμών. Σε κάθε περίπτωση χάρην διευκόλυνσης στο πλαίσιο της παρούσας «ενιαία επιχείρηση» νοείται ότι συνιστούν όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους:

- α) Μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή εταίρων άλλης επιχείρησης,
  - β) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού ή εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης,
  - γ) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δυνάμει ρήτρας του καταστατικού της τελευταίας,
  - δ) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλους μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων αυτής της επιχείρησης.
- Οι επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στις περ. α' έως δ' με μία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις θεωρούνται, επίσης, ενιαία επιχείρηση.

Οι επιχειρήσεις που διατηρούν μια από τις εν λόγω σχέσεις μέσω ενός φυσικού προσώπου ή ομάδας φυσικών προσώπων που ενεργούν από κοινού θεωρούνται επίσης συνδεδεμένες επιχειρήσεις καθόσον ασκούν το σύνολο ή τμήμα των δραστηριοτήτων τους στην ίδια αγορά ή σε όμορες αγορές.

Ως όμορη αγορά θεωρείται η αγορά ενός προϊόντος ή υπηρεσίας που βρίσκεται αμέσως ανάντη ή κατόντη της σχετικής αγοράς.

Επιπλέον των ανωτέρω περ. α' έως δ', για τους σκοπούς της παρούσας, ως ενιαία επιχείρηση νοούνται όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες σχέσεις:

- α) Μία επιχείρηση, ή μέτοχος ή εταίρος αυτής κατέχει ποσοστό τουλάχιστον τριάντα πέντε τοις εκατό (35%) των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή εταίρων ή του κεφαλαίου άλλης επιχείρησης και

| Α/Α | ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ | ΑΦΜ |
|-----|----------------------|-----|
| 1.  |                      |     |
| 2.  |                      |     |
| 3.  |                      |     |

V. Δεν συνιστά «ενιαία επιχείρηση» με καμία άλλη επιχείρηση

**B.** Οι κάτωθι επιχειρήσεις που συνιστούν με την αιτούσα επιχείρηση «ενιαία επιχείρηση», έχουν επίσης αιτηθεί στο πλαίσιο της δεύτερης δράσης, ενίσχυση βάσει της ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026

| ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026<br>(αφορά την επιχείρηση δικαιούχο της ενίσχυσης και τις επιχειρήσεις που τυχόν συνιστούν ενιαία επιχείρηση με αυτήν) |          |                |
|--|----------|----------------|
| α/α  | ΕΠΩΝΥΜΙΑ | ΑΦΜ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ |
|  |          |                |
|  |          |                |
|  |          |                |

**Γ.** Η ενίσχυση που πρόκειται να χορηγηθεί στην επιχείρηση βάσει της ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026, αθροιζόμενη με οποιαδήποτε άλλη αίτηση για ενίσχυση στο πλαίσιο της δεύτερης δράσης του άρθρου 7 που της έχει χορηγηθεί σε επίπεδο «ενιαίας επιχείρησης», δεν θα υπερβαίνει το ποσό των 600.000 ευρώ.

**Δ.** Αποδέχομαι οποιονδήποτε σχετικό έλεγχο για την εξακρίβωση των δηλωθέντων στοιχείων από τις αρμόδιες εθνικές ή ενωσιακές αρχές, καθώς και τη διασταύρωση αυτών με τα στοιχεία που παρέχονται από τα πληροφοριακά συστήματα δημοσίων υπηρεσιών και ασφαλιστικών οργανισμών.

Ημερομηνία: ...../...../.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

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

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Οποιος 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.

β) μία επιχείρηση, η οποία έχει τον ίδιο νόμιμο εκπρόσωπο με άλλη επιχείρηση.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7



## 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> :                |  |  |       |                                     |  |       |     |
| 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: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |  |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): |  |       |     |

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

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας

με ΑΦΜ εταιρείας:

δηλώνω ότι, η οικονομική στήριξη που αιτούμαι στο πλαίσιο της δεύτερης δράσης της ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026 δεν καλύπτεται από άλλες μορφές δημόσιας χρηματοδότησης, επιδοτήσεων ή φορολογικών απαλλαγών για τις ίδιες επιλέξιμες δαπάνες.

(4)

Ημερομηνία: ... /... / 2026

Ο – Η Δηλών

(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.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8



## 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> :                |  |  |       |                                     |  |       |     |
| 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: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |  |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): |  |       |     |

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

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας

με ΑΦΜ εταιρείας:

δηλώνω ότι, έχω λάβει γνώση των προϋποθέσεων υπαγωγής στη δεύτερη δράση του προγράμματος

Μηχανισμού χρηματοδότησης της ΚΥΑ 1815/22-05-2026

(4)

Ημερομηνία: ... /... / 2026

Ο – Η Δηλών

(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.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 9



## 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> :                |  |  |       |                                     |  |       |     |
| 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 (E-mail): |  |       |     |

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

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας \_\_\_\_\_ με ΑΦΜ εταιρείας:

δηλώνω ότι, όλα τα υποβαλλόμενα με την αίτησή μου δικαιολογητικά/ιδιωτικά έγγραφα, για την ένταξη μου

στη δεύτερη δράση του Προγράμματος Μηχανισμού χρηματοδότησης ΚΥΑ Ε/1815/22-05-2026 είναι ακριβή.

(4)

Ημερομηνία: ... /... / 2026

Ο – Η Δηλών

(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.