



ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

**Πρόγραμμα Επιχορηγημένων Διακοπών**  
**για την περίοδο από 1<sup>η</sup> Μαΐου 2022 – 31<sup>η</sup> Ιουλίου 2022**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Όνομα Τουριστικού Καταλύματος.....

Κατηγορία και Τάξη Καταλύματος.....

Διεύθυνση.....

Όνομα Επιχειρηματία.....

(στο όνομα του οποίου θα γίνονται οι πληρωμές)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση.....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας για κρατήσεις.....

Προσφερόμενες Τιμές

Σύμφωνα με το περιεχόμενο του Προγράμματος Επιχορηγημένων Διακοπών υποβάλλω τις πιο κάτω τιμές:

1. Πίνακας τιμής ημερησίως:

**Τιμή μικρότερη των 100 ευρώ για δίκλινο δωμάτιο.** Η πιο κάτω τιμή περιλαμβάνει διαμονή με πρόγευμα και όλους τους φόρους.

	<b>*Τιμή για δίκλινο δωμάτιο με πρόγευμα (B/B) (€)</b>
<b>ΜΑΙΟΣ</b> 1 - 31.05.2022	
<b>ΙΟΥΝΙΟΣ</b> 1 - 30.6.2022	
<b>ΙΟΥΛΙΟΣ</b> 1 – 31.7.2022	
<u>Τύπος δωματίων**</u>	

\* **Στην τιμή να περιλαμβάνεται κλιματισμός/θέρμανση.**

\*\* **Σε περίπτωση που η συμμετοχή σας στο Πρόγραμμα αφορά συγκεκριμένο τύπο δωματίων (π.χ. δωμάτιο με θέα το βουνό), παρακαλώ όπως διευκρινιστεί.**

2. Λοιπές επιβαρύνσεις

(α) Παιδιά 0-2 ετών: .....

(β) Παιδιά 3-12 ετών στο ίδιο δωμάτιο με τους γονείς: .....

(γ) Άτομο άνω των 13 ετών που διαμένει σε δίκλινο δωμάτιο: .....

(δ) Τιμή μονόκλινου δωματίου: .....



## ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Με την έναρξη του Προγράμματος, η επιχείρηση θα γνωστοποιήσει γραπτώς τον τραπεζικό λογαριασμό στον οποίο επιθυμεί να καταβάλλονται οι πληρωμές, συμπληρώνοντας σχετικό έντυπο που θα του δοθεί από το Υφυπουργείο. Σε περίπτωση που υπάρχει ήδη δηλωμένος τραπεζικός λογαριασμός για σκοπούς καταβολής πληρωμών από το Δημόσιο, δεν θα πρέπει να δηλωθεί άλλος τραπεζικός λογαριασμός, εκτός εάν η επιχείρηση επιθυμεί να καταβάλλονται από τούδε και στο εξής όλες οι πληρωμές του Δημοσίου σε άλλο τραπεζικό λογαριασμό. Το Υφυπουργείο διατηρεί το δικαίωμα να αντιτεθεί στην επιλογή της επιχείρησης αναφορικά με τον τραπεζικό λογαριασμό.

Αποδέχομαι ότι το Υφυπουργείο Τουρισμού δύναται κατά την κρίση του να ζητήσει κατά τη διάρκεια εφαρμογής του πιο πάνω Προγράμματος τυχόν πρόσθετα έγγραφα ή/και βεβαιώσεις για σκοπούς διαφύλαξης του Προγράμματος.

Όνομα αιτητή / εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου αιτητή: .....

Υπογραφή αιτητή/ εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου αιτητή: .....

Ημερομηνία: .....

Σφραγίδα εταιρείας: .....

**Με την υποβολή της παρούσας αίτησης, ο αιτητής αποδέχεται ανεπιφύλακτα όλους τους όρους, προϋποθέσεις, πρόνοιες και εγκύκλιες οδηγίες του υπό αναφορά Προγράμματος Επιχορήγησης.**

**Σημείωση: Παρακαλώ όπως το έντυπο αυτό αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση [asteliou@visitcyprus.com](mailto:asteliou@visitcyprus.com)**