|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΤΙΤΛΟΣ | ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ | Ε05-01.02 |
| Ημ/νια έγκρισης εντύπου: 19/12/2018 | Έκδοση: 5H | Σελ: …. | από…. |

**Καταχωρηστέο στο ΜΗΤΡΩΟ**

**Αναρτητέο στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ**

ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ

A/A

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σίνδος, …/…../….

ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Αριθ. πρωτ.:

ΔΗΜΟΣ ΔΕΛΤΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (η καταρτίζουσα το σχέδιο Υπηρεσία)

 Α Π Ο Φ Α Σ Η

Έχοντας υπόψη:

**1**.Τις διατάξεις:

α) των άρθρων 66 , 67, 68 του ν.4270/2014 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (A’143) όπως ισχύει,

β) της περίπτ. ε' της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α’), όπως αντικαταστάθηκε από την παρ.1 του άρθρου 203 του Ν.4555/2018 (ΦΕΚ 133 Α’ )

γ) των άρθρων 203 και 206 του Ν.4555/2018 «Μεταρρύθμιση του θεσμικού πλαισίου της Τοπικής Αυτοδιοίκησης …» (ΦΕΚ 133 Α’)

**2**.Τις διατάξεις του ΠΔ 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (ΦΕΚ 145 Α’),όπως ισχύει

**3.** Την υπ’ αριθ. …………………. Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου περί ψήφισης του Π/Υ οικονομικού έτους 20… η οποία επικυρώθηκε με την υπ’ αριθ. ………….. απόφαση του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης

ή/ και την υπ’ αριθ. …………………. Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου περί αναμόρφωσης του Π/Υ οικονομικού έτους 20… η οποία επικυρώθηκε με την υπ’ αριθ. ………….. απόφαση του Συντονιστή

**4**.Το υπ’ αριθμ. ……………………… τεκμηριωμένο αίτημα του Διατάκτη περί της αναγκαιότητας

**5**.Το γεγονός ότι ,η εγγραφείσα πίστωση στον Προϋπολογισμό για το τρέχον οικ.έτος 201…. , επαρκεί μέχρι τέλος του έτους για το τμήμα της δαπάνης που θα εκτελεστεί εντός αυτού.

**6**.Το γεγονός ότι επιτρέπεται η πραγματοποίηση της συγκεκριμένης δαπάνης σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία

**7**.Την υπ΄αριθ............απόφαση προέγκρισης της πολυετούς υποχρέωσης

Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε

Εγκρίνουμε τη δέσμευση πίστωσης ύψους Ευρώ[[1]](#footnote-1) για την πληρωμή ισόποσης δαπάνης σε βάρος της πίστωσης του προϋπολογισμού εξόδων του/των ΚΑΕ , οικ. Έτους 20…. για την ............................., σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Κωδικός** | **Εγκεκριμένος Π/Υ** | **Διατεθέντα** |  |
| **Αιτιολογία** | **Διαμορφωμένος** | **Διά της παρούσης** | **Υπόλοιπο** |
|  |  |  |  |

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΦΟΡΕΑ Ο Διατάκτης

Ελέγχθηκε και βεβαιώνεται :

α) η ανωτέρω δαπάνη…………… (………….) Ευρώ

είναι εντός του διαθέσιμου ποσοστού της πίστωσης των Κ.Α……….

…………….. σύμφωνα με τα υπόλοιπα του παραπάνω πίνακα .

και

β) η συνδρομή των προϋποθέσεων της παρ. 1 α του άρθ. 4 του πδ 80/2016.

Καταχωρήθηκε στο Μητρώο Δεσμεύσεων με Α/Α …… ……………………….

Βεβ.:……... **ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΔΕΛΤΑ**

**Ο/Η Προϊστάμενος/η της Οικονομικής Υπηρεσίας**

1. Συμπληρώνεται ολογράφως και αριθμητικώς το ύψος της συνολικής επιβάρυνσης του Π/Υ του οικείου φορέα ή η κατ’ εκτίμηση αυτής καθώς και η κατανομή της σε περίπτωση που αυτή εκτείνεται σε περισσότερα του ενός έτη. [↑](#footnote-ref-1)