# SOLICITUD DE PAGO DE AYUDAS LEADER. CERTIFICACIÓN CONJUNTA OI-DGA

**TIPO OPERACIONES – AYUDAS A TERCEROS**

(indicar el nombre y apellidos de la persona responsable de la presidencia de la Red Aragonesa de Desarrollo Rural) …………………………………………………………………………………, con NIF……………………. en representación de la ……………………………….. con NIF………………

## EXPONE:

1. La Red Aragonesa de Desarrollo Rural fue designada como Organismo Intermedio en la gestión de las Estrategias DLL de la Comunidad Autónoma de Aragón, según el “Convenio de colaboración entre la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón*, la Red Aragonesa de Desarrollo Rural y los Grupos de Acción Local, para la designación del Organismo Intermedio en el marco de la ejecución de las Estrategias de Desarrollo Local LEADER en Aragón incorporadas al Plan Estratégico de la PAC 2023-2027*” firmado el …..

de de 2023.

1. El Organismo Intermedio tiene delegadas las funciones recogidas en las cláusulas Undécima y Duodécima del convenio de colaboración, entre las que se encuentran la realización de los correspondientes controles administrativos, así como la de efectuar el pago a las personas beneficiarias.
2. Una vez analizadas las solicitudes individuales de pago de cada uno de los expedientes, revisados los mismos y dictada la correspondiente resolución de pago por parte de la persona responsable de la Presidencia del Organismo Intermedio, se ha procedido al pago de los expedientes a las personas beneficiarias.
3. La presente solicitud de pago se realiza según lo establecido en el artículo 29 de la Orden AGM/1835/2022, de 25 de noviembre por la que se establecen las bases reguladoras de la concesión de ayudas en el marco de las estrategias de desarrollo local LEADER en Aragón del Plan Estratégico de la PAC 2023-2027, y se establece la convocatoria de selección de los Grupos de acción Local candidatos a gestionarlas.
4. Que con la presente solicitud se adjunta, la memoria técnica sintética, los listados de los expedientes pagados, así como la justificación de pago por parte del Organismo Intermedio a las personas beneficiarias y que se incluyen en los siguientes certificados de programa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.º Certificado de Programa** | **N.º de expedientes** | **Importe pagado (€)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

1. La documentación relativa a cada uno de los expedientes incluidos en la presente solicitud de pago se encuentra en la aplicación informática.

## SOLICITA:

El pago por una cantidad total (\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* €) según la relación de expedientes que se adjunta a la presente solicitud.

LA PERSONA RESPONSABLE DE LA PRESIDENCIA DEL ORGANISMO INTERMEDIO

## Firmado electrónicamente a fecha de firma electrónica

Modelo 23