

**Заява  
на надання безповоротної фінансової допомоги**

Назва суб'єкту мікро-, малого та середнього підприємництва (ММСП)	
Організаційно-правова форма	
Код ЄДРПОУ/РНОКПП ММСП	
Основний вид економічної діяльності ММСП за КВЕД	
Місцезнаходження та місце реєстрації ММСП	
Телефон організації	
Електронна пошта організації	
Прізвище, ім'я контактної особи	
Посада контактної особи	
Телефон контактної особи	
Електронна пошта контактної особи	
Дата та місце державної реєстрації юридичної / фізичної особи	
Сума сплачених податків за 20__ рік	
Кількість офіційно працевлаштованих працівників станом на __ 20__ рік	
Кількість офіційно працевлаштованих працівників на момент подачі заявки	
Кількість створених нових робочих місць за 20__ рік	
Види продукції, що виробляються	
Цілі на які буде використана безповоротна фінансова допомога	

Зазначеною заявкою підтверджуємо відповідність нашого підприємства критеріям, визначених умовам пункту Порядку “Вимоги до суб'єктів господарювання, які можуть отримати ваучер”

Зобов'язуємось у випадку отримання безповоротної фінансової допомоги надати Департаменту регіонального розвитку Черкаської обласної державної адміністрації звіт про використання наданих коштів згідно Додатку 7 до Порядку.

Дата

Підпис

**Форма проєкту розвитку бізнесу  
для отримання ваучера**

Назва суб'єкту мікро-, малого та середнього підприємництва (ММСП)	
Організаційно-правова форма	
Код ЄДРПОУ/РНОКПП ММСП	
Основний вид економічної діяльності ММСП за КВЕД	
Адреса організації суб'єкта ММСП	
Телефон організації суб'єкта ММСП	
Електронна пошта організації	
Прізвище, ім'я контактної особи	
Посада контактної особи	
Телефон контактної особи	
Електронна пошта контактної особи	

1. Показники фінансово-господарської діяльності за останні 2 роки

<b>Показник</b>	<b>Передостанній рік</b>	<b>Попередній рік</b>
Види продукції або послуг організації		
Річний дохід, грн		
Нематеріальні активи – патенти, торгові марки, бренди, авторські права тощо (сума на балансі)		
Обсяг експорту, грн		

2. Опис та вартість послуг, які будуть відшкодовані за рахунок ваучера – *максимально 500 слів.*

*Важливо: повинна бути вказана сума ваучера, який очікується отримати за рахунок коштів Програми, та сума, яка буде сплачена суб'єктом мікро- або малого підприємництва.*

3. Вплив результатів реалізації проєкту на підвищення капіталізації бізнесу (створення інтелектуальної власності, залучення інвестицій тощо) – *максимально 200 слів.*

4. Вплив результатів реалізації проєкту на комерційний результат (збільшення обсягів продажів, зростання експорту, виведення на ринок нових продукції або послуг) – *максимально 200 слів.*

5. Новизна проєкту – *максимально 200 слів.*

6. Затребуваність ваучера – *максимально 200 слів.*

Дата

Підпис

### Декларація доброчесності учасника

Назва суб'єкту мікро-, малого та середнього підприємництва (ММСП)

у зв'язку із поданням документів на прекваліфікацію та/або на отримання безповоротної фінансової допомоги для участі в Програмі підтримки бізнесу Черкаської області в частині реалізації „Завдання 3 Програми „Надання на конкурсних засадах безповоротної фінансової допомоги (грантів для розвитку бізнесу) суб'єктам мікро-, малого та середнього підприємництва – юридичним особам та фізичним особам – підприємцям „Ваучерна підтримка бізнесу“ засвідчує, що:

- не надаватиме послуги суб'єктам малого підприємництва, якщо будь-який із працівників, відповідальний за прийняття рішень у Назва суб'єкту мікро-, малого та середнього підприємництва (ММСП), перебуває в родинних стосунках чи юридичних відносинах із працівниками, відповідальними за прийняття рішень у суб'єкта малого підприємництва, який отримав ваучер.

Назва суб'єкту мікро-, малого та середнього підприємництва (ММСП) усвідомлює, що вся надана інформація може бути перевірена і в разі виявлення фактів, що підтверджують її невідповідність, Експертна комісія на своєму засіданні може прийняти рішення про скасування перекваліфікації із заборотою впродовж 2 років брати участь у Програмі підтримки бізнесу Черкаської області на період воєнного стану.

Ознайомлені з усією інформацією, яка стосується участі в конкурсі, і надаємо згоду на обробку персональних даних відповідно до законодавства.

Дата

Підпис