

**Спільна заявка
на надання безповоротної фінансової допомоги акредитованому
підприємству**

Акредитована волонтерська організація	
Назва акредитованої волонтерської організації	
Організаційно-правова форма	
Код ЄДРПОУ	
Види діяльності згідно із КВЕД 2010	
Адреса організації	
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	
Кількість волонтерів	
Акредитоване підприємство	
Назва підприємства	
Організаційно-правова форма	
Код ЄДРПОУ/ РНОКПП	
Види діяльності згідно із КВЕД 2010	
Адреса підприємства	
Телефон підприємства	
Електронна пошта підприємства	
Прізвище, ім'я контактної особи	
Посада контактної особи	
Телефон контактної особи	
Електронна пошта контактної особи	
Дата та місце державної реєстрації	
Кількість працівників	
Про надання допомоги	
Запит на отримання допомоги від	
Перелік товарів	
Загальна вартість товарів	
Сума необхідної фінансової допомоги	

Зазначеною спільною заявкою підтверджуємо відповідність критеріям, визначених умовами Завдання 12 Програми.

Зобов'язуємось у випадку отримання безповоротної фінансової допомоги надати Департаменту економічної політики звіт про використання наданих коштів.

Зобов'язуємось не розголошувати інформацію про діяльність акредитованих волонтерських організацій / акредитованих підприємств.

**Назва акредитованої
волонтерської організації** _____

Керівник
(Прізвище, ім'я, по батькові) _____
дата підпис

**Назва акредитованого
підприємства**

Керівник
(Прізвище, ім'я, по батькові) _____
дата підпис
