

ФОРМА

ЗАЯВКА

від претендента на отримання відшкодування витрат
за оренду приміщення та оплату комунальних послуг суб'єктам
господарювання – внутрішньо переміщеним особам (фізичним особам
підприємцям та юридичним особам, засновником яких є внутрішньо
переміщені особи) у рамках Комплексної програми підтримки внутрішньо
переміщених осіб на 2023-2024 роки

Прошу зареєструвати

(найменування суб'єкта підприємництва або власне ім'я ПРІЗВИЩЕ фізичної особи-підприємця)

претендентом на отримання відшкодування витрат за оренду приміщення та
оплату комунальних послуг у рамках Комплексної програми підтримки
внутрішньо переміщених осіб на 2023-2024 роки.

Відомості про претендента:

Найменування юридичної особи/ФОП _____

Керівник (для юридичних осіб, власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ) _____

Код ЄДРПОУ (для фізичних осіб-підприємців РНОКПП або серія (за наявності)
та номер паспорта) _____

Місцезнаходження юридичної особи: _____

Місцезнаходження виробничих потужностей: _____

Вид діяльності (основний) _____

Орієнтовна сума на відшкодування, якої розраховує претендент (за місяць/рік) _____

Телефон _____

факс _____

E-mail _____

З Порядком про відшкодування витрат за оренду приміщення та оплату
комунальних послуг суб'єктам господарювання – внутрішньо переміщеним
особам (фізичним особам підприємцям та юридичним особам, засновником
яких є внутрішньо переміщені особи) ознайомлений та зобов'язуюся їх
виконувати.

Не заперечую в проведенні перевірки поданих даних та документів на
достовірність, залученні державних контролюючих та правоохоронних органів
та у разі необхідності інших експертів.

(ФОП/найменування юридичної особи)

(підпис)

(власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

Реєстраційний № _____ від „_____” _____ 20____ року

2Продовження додатка 1
